



慈濟多倫多人文學校

Tzu-Chi Academy of Humanistic Studies in Toronto

上課地點：Sir John A. Macdonald Collegiate Institute

2300 Pharmacy Ave., Scarborough TEL：905-947-1907 (週日專線)

網址 website：http://academy.tzuchi.ca/toronto

2010-2011 學年度 註冊單/ 報名表

Registration Form

*星號欄位舊生免填 (Fields with * existing student no need to fill in)

編號 No. _____

學生姓名 Chinese Name		英文名字 English Name	
*出生日期 *Date of Birth	年 月 日 Year Month Day	*性別 男 M <input type="checkbox"/> *Gender 女 F <input type="checkbox"/>	舊生現在班級 Existing Student Class
*就讀日校 *Day School		*日校年級 *DaySchoolGrade	
住家電話 Home Tel. No.	() -	手機號碼 Cell Number	() -
地 址 Address	Street / no.: City:	apt.: Postal Code:	
*父親姓名 *Father's Name		*母親姓名 *Mother's Name	
緊急聯絡人 Emergency Contact		緊急聯絡人電話 Contact Phone	() -
學生健康卡 OHIP NO.		父或母電郵信箱 Parent email address	
*家庭語言 *Home Language	<input type="checkbox"/> 英文 English <input type="checkbox"/> 國語 Mandarin <input type="checkbox"/> 台語 Taiwanese <input type="checkbox"/> 粵語 Cantonese <input type="checkbox"/> 其他 Other _____ (請註明 Please specify)		
*是否學過中文 *Studied Chinese	<input type="checkbox"/> 是 Yes; 學過 Year Learned 年 <input type="checkbox"/> 否 No	<input type="checkbox"/> 需要特別輔導 <input type="checkbox"/> Special Coaching	<input type="checkbox"/> 是 Yes; 請註明原因 Reason : <input type="checkbox"/> 否 No
*費用明細 *Tuition cost	學雜費 Tuition fee : \$220.00/ yr. (同一家庭之第三位\$200.00/ yr, 第四位\$190.00/ yr, 第五位\$180.00/ yr, 依姓氏及居住地址判定) 制服 Uniform : <input type="checkbox"/> 夏 Summer \$10.00 <input type="checkbox"/> 冬 Winter \$25.00	測試後班別 Grade After Test	(由校方填寫 School Fills)
繳費方式 Payment Methods	<input type="checkbox"/> 現金 Cash ● 支票抬頭請開立： <u>B.T.C.A.F.T.H</u> ，請註明學生的班級、姓名 <input type="checkbox"/> 支票 Cheque ● Cheque title： <u>B.T.C.A.F.T.H</u> ，please memo student name and class.		
退費條款 Refund Policy	開學三週內退學，學費退一半；三週後，恕不退費。 50% of the tuition refund available within 3 weeks after school starts; no refund granted after 3 weeks.		
填表日期 Date	年(Y)	月(M)	日(D)



慈濟多倫多人文學校 2010-2011 註冊收據

2010-2011 Registration Receipt

編號 No. _____

學生姓名 Name : _____

學雜費 Tuition : \$ _____

年 級 Grade : _____

制服費 Uniform : \$ _____

合 計 Total : \$ _____

註冊組 收款人 Signature : _____ 日期 Date : _____

※丈量制服尺寸及領取制服:請於 9月4日(六)或9月11日(六)11:00am~3:00pm 至慈濟多倫多支會 (大都會廣場 313 室)。

丈量制服時，請攜帶此收據，如有疑問，請致電周碧霜師姊：電話：(905) 763-6673

※ Fitting dates: 9/4 & 9/11 Saturday, 11:00 am ~ 3:00 pm, Unit 313, 3636 Steels Ave. East, Markham, L3R 1K9.

Please bring this receipt with you for uniform trying out. Any question about uniform, please contact **Ruby Chou** : (905)763-6673.



慈濟多倫多人文學校

Tzu-Chi Academy of Humanistic Studies in Toronto

上課地點：Sir John A. Macdonald Collegiate Institute

2300 Pharmacy Ave., Scarborough TEL：905-947-1907 (週日專線)

網址 website：http://academy.tzuchi.ca/toronto

就醫授權書 Medical Release Form

學生中英文姓名 Student Chinese/ English Name：_____

假如發生意外事故並且慈濟人文學校無法聯絡到您，本校將連絡您所填寫之緊急聯絡人，關照並且負責您的小孩就醫，請詳述下表資料。

Should your child be hurt in an accident and the Tzu-Chi Academy is unable to contact you, we will contact your Emergency Contact who you filled on the front page and let her/him take your child to seek medical attention, please fill out the following information.

家庭醫生 _____ 聯絡電話 _____
Family Doctor _____ Phone No. _____

學生過敏病症 Student Allergy Information	<input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 無 No	如果有，請詳述病症及徵狀 If yes, please describe the symptom.
過敏發作 處理方法 Treatment for allergy	請家長提供	Need parents' input
Epi-pen 的使用 The usage of Epi-pen	<input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 無 No	如果有，請家長在每次上課前提供交給老師 If yes, it's necessary to provide the Epi-pen to the teacher before the class starts.

倘若您所填的資料有任何變更，請儘快通知慈濟人文學校，假設發生意外事故而且慈濟人文學校聯絡不到父母親，也不能聯絡到父母親所指定的其他負責人，則慈濟人文學校有全權替學生採取就醫措施，父母親不得有任何異議。

Should there be any changes in the above information, please inform the school immediately. If the Tzu-Chi Academy is unable to contact both parents and those persons designated above, it has the authority to seek medical attention for the student with no objection from the student's parents.

父母親的簽字 Parents Signature：_____

日 期 Date：_____