



多倫多北區華人浸信會中文班

學生登記表 REGISTRATION FORM

新生 舊生

學生姓名：中文 Name : Chinese		英文 English	
出生日期：年 月 日 Date of Birth : (y) (m) (d)	年歲： Age :	性別：男 / 女 Sex : Male/Female	
電話 Telephone : () 電郵 Email :			
住址： Address :		郵區號碼： Postal Code :	
現就讀日校名稱： Name of Day School :		就讀班級： Grade :	
中文程度 / 已完成中文班級： Level of Chinese Literacy / Grade completed :			
如何得悉本中文班： How did you know about this school :			
在中文班就讀之兄弟姊妹： Brother / sister attending this school :			
過敏反應須知： Allergy information :			
保健號碼 Health Card No.	家庭醫生姓名 Name of Family Doctor	電話 Phone	
緊急情況下請通知 Emergency Contact :			
電話 Tel : ()			
父親姓名 Father		母親姓名 Mother	
中文 Chinese	英文 English	中文 Chinese	英文 English
是否基督徒： Are you Christian :	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 Yes No	是否基督徒： Are you Christian :	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 Yes No
I give my permission to the staff of the Chinese Class of North Toronto Chinese Baptist Church to seek medical treatment for my son/daughter if an accident occurred and I cannot be located immediately. I understand that I will be responsible for any extra cost not covered by OHIP.			
填表日期： Date		家長簽署： Signature	

以下由本中文班填寫 (Office Use only)

入讀級別：	學費： <input type="checkbox"/> \$100 已收 <input type="checkbox"/> 未收	經辦人：
-------	---	------