



名望国际学校

由Charis Education Sdn Bhd (1025643-W) 全资拥有

地址: TB4111, 效忠园, 张天文路, 91000 斗湖, 沙巴, 马来西亚.

电话: (+6) 017-2178830/ 089-748830 传真: 089-762487

网址: www.charis.edu.my 电子邮件: charistawau@outlook.com



A. 学生个人资料 请大写填写此表格

仅供办公室使用

姓名: (如出生证/身份证/护照上所示)

出生日期:

 - -

性别: 男 女

出生证/身份证/护照号码:

国籍:

护照号码: (如适用)

过期日期: (护照)

住址:

城市:

州/省:

邮政编码:

国家:

手机号码:

电子邮件地址:

母语:

其他语言:

目前就读学校:

目前班级/年级:

申请:

- 幼小 幼大 一年级 二年级 三年级 四年级 五年级 六年级
 七年级 八年级 九年级 十年级 十一年级

寄宿:

- 单人 双人共用

申请日期: _____

入学日期: _____

学生学号: _____

班级: _____

请在此处贴上
最近的护照
尺寸照片

B. 兄弟姐妹的资料 (如适用)

序号	姓名	性别	目前就读学校和班级/年级

C. 父母/监护人资料

拿督 博士

父亲/监护人全名:

身份证/护照号码:

国际:

手机号码:

办公电话:

电子邮件地址:

职业: 如有名片, 请提供。

公司名称和地址:

父亲/监护人签名:

拿汀 博士

母亲/监护人全名:

身份证/护照号码:

国际:

手机号码:

办公电话:

电子邮件地址:

职业: 如有名片, 请提供。

公司名称和地址:

母亲/监护人签名:

与学生的关系: (仅适用于监护人)

D. 抵达信息

抵达斗湖日期:

日日-月月-年年年年

抵到斗湖时间:

航班号:

出发国家:

接机服务:

是 否

E. 医疗信息（如适用）

请准确填写所有部分。如未准确披露您孩子的医疗史信息可能导致在寻求紧急医疗治疗时出现不必要的延误。

过敏

请列出并描述反应和通常的治疗方式，包括药物/食物/饮料：

哮喘

您的孩子是否患有哮喘？ 是 否

如果是，请说明引发哮喘的原因和症状是什么？

列出孩子为此服用的任何药物，包括剂量和频率。

损伤

身体： 暂时的 永久的

听力： 暂时的 永久的

视力： 暂时的 永久的

特殊要求

请列出并描述孩子的特殊状况（如阅读障碍、注意力缺陷障碍、自闭症等）

注意：如果您的孩子患有影响正常上课和学校活动（包括体育课程）的疾病，请附上最近的医生报告，清楚说明允许和不允许的活动。

F. 紧急护理许可

我在此允许在严重受伤或生病的情况下启动紧急措施，包括救护车送往医院，我理解会尽快联系我。（在紧急情况下，学生将被送往最近的医院）

父母/监护人签名：

姓名：

日期：

日日-月月-年年年年

如果父母中有一方无法联系，请联系（姓名）：

与学生的关系：

联系电话：

G. 授权

1. 我们特此授权涉及的学校工作人员在紧急情况下对此孩子进行必要的医疗治疗，并在任何非紧急情况下尽可能按照我们的指示处理。学校免除在所有医疗治疗中的责任。所有医疗费用将由我们和/或我们的保险公司承担。

父母签名：

姓名：

日期：

日日-月月-年年年年

2. 我们授权学校管理人员在健康原因或怀疑滥用药物的情况下，视情况而定进行专业医学检查。此事由学校管理人员决定。如果紧急情况需要在没有提前通知家长的情况下进行这些检测，则由学校承担费用。其他费用将由我们和或我们的保险公司承担。

父母签名：

姓名：

日期：

日日-月月-年年年年

3. 我们特此同意孩子参加由家长监督的外出活动。我们理解这个授权书替代了学年期间使用个别授权书的做法。我们允许孩子参与此类活动。

父母签名：

姓名：

日期：

日日-月月-年年年年

4. 我们特此同意学校在宣传册、横幅、社交媒体等上刊登我的孩子的姓名、图片、课堂作业、学业成就和推荐信。

父母签名：

姓名：

日期：

日日-月月-年年年年

5. 我们保证此表格中的所有信息均为真实完整。

父母签名：

姓名：

日期：

日日-月月-年年年年

H. 条款和条件

- 当家长/监护人决定让子女入读名望国际学校时，建议所有家长/监护人阅读学校的寄宿政策和条款。
- 有意将子女入住学校的家长/监护人必须提交住宿表格，并完整准确填写并签署。家长/监护人需随时通知学校任何相关信息的更改。
- 预订确认需支付相当于一个学期房租的押金给名望国际学校。未能遵守此规定将导致名望国际学校无法保证所要求的住宿。之后，房租必须在每个学期的前七（7）天内支付。
- 支付方式须通过银行汇票、汇款单、现金或支票支付给CHARIS EDUCATION SDN BHD (Bank Muamalat Malaysia Berhad, 账号1002-00000-72718)。
- 学生若要搬离宿舍，必须向注册处提前至少一个月书面通知。
- 学生必须同意在提供的宿舍最低租住一个学年（12个月），并在此期间按约定支付每月租金。若学生在合同期满之前离开，学校有权保留宿舍押金。提前离开宿舍不会导致房租退还。
- 房间分配遵循先到先得的原则。
- 在学生入住期间，学校及其管理人员不对学生在学校期间发生的任何损坏、遗失或伤害负责。
- 所有学生必须遵守学生手册和学校宿舍规章制度。未能遵守规定可能导致开除、停学或其他纪律处分。
- 学校保留未经事先通知修改学生手册和宿舍规章制度的权利。
- 所有学生严禁参与任何政治活动。
- 学校保留接受或拒绝任何申请的权利而无需提供理由。
- 任何问题或投诉应向行政部门反映。

我们特此声明，我们已完全阅读、充分理解并同意此表格的条款和条件。

家长签名：

姓名：

日期：

DD - MM - YYYY