



# 慈濟多倫多人文學校

## TZU CHI ACADEMY FOR THE HUMANITIES IN TORONTO

上課地點 School address : Sir John A. MacDonald Collegiate Institute  
 2300 Pharmacy Ave., Scarborough, ON. M1W 1H8 Tel: 647-888-2889 (週日專線/School hours only)  
 Office Tel: 416-886-8886 Office: 171 Delhi Ave, Toronto, ON M3H 1A7  
 Website: [http://www.tzuchieast.ca/index.php/tzu-chi-academy/toronto\\_academy](http://www.tzuchieast.ca/index.php/tzu-chi-academy/toronto_academy)

### 2018-2019 學年報名註冊表 Registration Form

由校方填寫 Office use only	報名編號 Registration No.		測試後班別 Grade After Test	
學生姓名 Chinese Name	英文名字 English Name			<input type="checkbox"/> 新生 New student <input type="checkbox"/> 在校生 Current student <input type="checkbox"/> 曾經就讀慈濟 Former student
出生日期 Date of Birth	年(Y) 月(M) 日(D)	性別 Gender	<input type="checkbox"/> 男 M <input type="checkbox"/> 女 F	學生健康卡 OHIP NO.
住家電話 Home Tel. No.	( ) - ( )	手機號碼 Cell Number	( ) - ( )	
地址 Address	Street / no.:		Apt.	
	City:		Postal Code :	
家長姓名 Parent Name	家長電郵 Parent email			
本校就讀的 兄弟姊妹 Siblings	姓名 Name: 班級 Grade:	姓名 Name: 班級 Grade:	姓名 Name: 班級 Grade:	
家庭語言(可多選) Home Language (tick all that apply)	<input type="checkbox"/> 國語 Mandarin-繁體 Traditional Chinese <input type="checkbox"/> 英文 English <input type="checkbox"/> 粵語 Cantonese <input type="checkbox"/> 台語 Taiwanese <input type="checkbox"/> 普通話 Mandarin-簡體 Simplified Chinese <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 # of years studied _____ 年 <input type="checkbox"/> 否 No	需要特別輔導 Special Assistance	<input type="checkbox"/> 是 Yes 原因 Reason: <input type="checkbox"/> 否 No	
報名來源(可多選) How do you hear about Tzu Chi (tick all that apply)	<input type="checkbox"/> 學生或家長介紹 Referral from students/parents <input type="checkbox"/> 其它熟人介紹 Other referral <input type="checkbox"/> 在校生升級 Upgrade <input type="checkbox"/> 慈濟師兄姐子女或親屬 Family/Relatives of Tzu-Chi members <input type="checkbox"/> 網路搜索到 Web search <input type="checkbox"/> 教職員子女或親屬 Family/Relatives of Tzu-Chi Academy staffs <input type="checkbox"/> 看到傳單或招生海報 Flyer/Poster			
學費 Tuition fee	<input type="checkbox"/> 現金 Cash \$ <input type="checkbox"/> 支票 Cheque \$ 支票號 CHQ # * 支付( ) 位學生的學費	支票抬頭請開立 Cheque payable to: <b>B.T.C.A.F.T.H</b> 請註明學生姓名和班級 Please indicate student name & class.	<b>\$330.00/ yr.</b> (同一家庭之第三位/3 <sup>rd</sup> child \$310.00/ yr, 第四位/4 <sup>th</sup> child \$300.00/ yr, 第五位/5 <sup>th</sup> child \$290.00/ yr) 依姓氏及居住地址判定 must be from same family and reside in same address)	
退費條款 Withdrawal Policy	開學 3 週內退學或休學，學費退一半 (下學年若回校就讀只需補繳學費一半即可)，3 週後恕不退費。 Students who withdraw or go on leave of absence within the first 3 weeks will receive 50% of tuition refund. No refund after 3 weeks. Students who return in the following school year to study only need to pay 50% of the tuition fees.			
制服 Uniform	敬請購和穿着慈濟校服 Please purchase and wear Tzu Chi uniform : 夏裝 Summer \$15.00 冬裝 Winter \$30.00 制服請與學費分開支付 Payment for uniform needs to be separated from tuition fee.			



### 慈濟多倫多人文學校

### 2018-2019 學年註冊臨時收據 Temp. Registration Receipt

備註：此聯為學校收費組留存

學生姓名 Name	年級 Grade	學生姓名 Name
學費 Tuition \$( ) <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 支票#	報名編號 No	年級 Grade
註冊組 收款人 Signature:	收款日期 Date:	學費收費 \$( ) <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 支票# 日期 Date:

請記得請購慈濟校服，上學統一着裝喔 Please wear Tzu Chi uniform during school time.



# 慈濟多倫多人文學校

**TZU CHI ACADEMY FOR THE HUMANITIES IN TORONTO**

上課地點 School address : Sir John A. MacDonald Collegiate Institute  
2300 Pharmacy Ave., Scarborough, ON. M1W 1H8 Tel: 647-888-2889 (週日專線/School hours only)  
Office Tel: 416-886-8886 Office: 171 Delhi Ave, Toronto, ON M3H 1A7  
Website: [http://www.tzuchieast.ca/index.php/tzu-chi-academy/toronto\\_academy](http://www.tzuchieast.ca/index.php/tzu-chi-academy/toronto_academy)

## 家長授權同意書 Parent Consent and Authorization

學生中/英文姓名 Student Chinese/ English Name : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

### 一. 照片影像刊登同意書 Photo/Video Publishing Agreement

慈濟多倫多人文學校網頁將有機會刊登貴子女作品以及照片和影像。

I grant and release to Tzu Chi Academy the right to use photographs and videos as well school works in which my child(ren) appears for use in the academy's home page or any other publications.

同意 Agree                       僅同意團體照 Agree with group pictures only                       不同意 Disagree

### 二. 就醫授權書 Emergency Information & Authorization for Treatment

若發生意外事故並且慈濟人文學校無法聯絡到您，本校將聯絡您在下表填寫之緊急聯絡人來代為授權處理，關照並負責您的小孩就醫。若下表資料發生變更，請立即通知校方。萬一意外事故發生時，學校聯絡不到您和您授權的緊急聯絡人，您同意慈濟人文學校替學生採取緊急就醫措施。

When you cannot be reached upon an emergency, Tzu Chi Academy will contact your Emergency Contact listed below and let him/her take care of your child and seek medical care. You must notify us as soon as possible of any changes to the contact information below. In the event of an emergency, you hereby authorize Tzu Chi Academy to seek medical/emergency care if you and the emergency contact listed below cannot be reached.

家庭醫生 Family Doctor \_\_\_\_\_ 聯絡電話 Phone No. (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

緊急聯絡人 Emergency contact person \_\_\_\_\_ 聯絡電話 Phone No. (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

- 是否對任何藥物過敏 Allergic to any medication:  無 No  有 Yes \_\_\_\_\_
- 是否對任何食物過敏 Allergic to any foods:  無 No  有 Yes \_\_\_\_\_  
如需使用 Epi-pen，請務必每次上課前交給老師:  無 No  有 Yes  
If Epi-pen is needed, you must provide it to the teacher before the class starts
- 是否有健康問題（如氣喘、心臟病等）:  無 No  有 Yes \_\_\_\_\_  
Any health condition that we need to be aware of (i.e. asthma, heart problem, etc.)

家長/監護人簽字 Parent/Guardian's Signature: \_\_\_\_\_

簽字日期 Date: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 年(Y) \_\_\_\_\_ 月(M) \_\_\_\_\_ 日(D)



慈濟多倫多人文學校

### 制服收費臨時收據 Uniform Temp. Receipt

報名編號 NO. : \_\_\_\_\_

學生姓名 Name
年級 Grade
學生編號 NO.
制服收費 Uniform \$( ) <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 支票# 日期 Date:

學生姓名 Name	夏服 Summer	冬服 Winter
年級 Grade	數量 Number: 件	數量 Number: 件
學生編號 NO.	尺寸 Size:	尺寸 Size:
總務收費簽字 Signature:	家長領取簽字 Signature:	
日期 Date:	日期 Date:	

備註：此聯為學校收費組留存

備註：此聯為家長領取制服的憑證，家長簽收後請將此憑證交與學校制服組。