



慈濟小學

1920 Brea Canyon Cutoff Road, Walnut, CA 91789 ● (909) 895-2276 ● admin.elm@tzuchi.us

入學申請表

今天的日期:

家庭訊息			
學童 英文全名		學童 中文姓名	
出生日期 (月/日/年)		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他
家庭地址			
父親/家長 1 英文全名		父親/家長 1 中文姓名	
地址 (如不同)			
電子郵件		受僱單位	
電話號碼	手機:	工作:	
母親/家長 2 英文全名		母親/家長 2 中文姓名 (如有)	
地址 (如不同)			
電子郵件		受僱單位	
電話號碼	手機:	工作:	
緊急聯絡人全名		與學童的關係	
電子郵件			
電話號碼	手機:	工作:	

招生訊息			
目前/最後就讀的 年級	<input type="checkbox"/> 學前班 <input type="checkbox"/> 小學	目前/最後就讀的學校 名稱	
申請進入的年級	<input type="checkbox"/> TK <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> 一年級 <input type="checkbox"/> 二年級 <input type="checkbox"/> 三年級 <input type="checkbox"/> 四年級 <input type="checkbox"/> 五年級		
請問您的孩子有兄弟姊妹在慈濟小學或慈濟幼稚園就讀嗎?			<input type="checkbox"/> TC 幼兒園 <input type="checkbox"/> TC小學 <input type="checkbox"/> 皆非

學生學習訊息

在家最常用的語言：

父親/家長 1 與孩子溝通時的主要語言：

母親/父母 2 與孩子溝通時的主要語言：

您的孩子會使用什麼語言？

您還有其他關於語言的事情想讓我們知道嗎？

什麼會讓您的孩子高興或興奮？您孩子的興趣和愛好是什麼？

什麼會讓您的孩子傷心、生氣或焦慮？在這些情況下怎麼做會有幫助？

當您的孩子加入慈濟小學時，您對他/她有什麼夢想和期望？

您的孩子是否曾被轉介進行心理教育評估或被診斷出有特殊學習需求？如果是的話，您能詳細解釋一下嗎？

關於您的孩子，您還希望我們了解哪些訊息？

確認申請報名的程序

我特此確認，報名的程序包含填寫申請表，並支付不可退還的 75 美元申請費。

我進一步確認，提交了申請表並不保證會被錄取。在報名之後，學校會在有需要和適當的情況下對學生進行課堂觀察、家庭訪談或對孩子進行學業和個人發展方面作評估。這些詳細資訊校方將另行通知。

同時我也確認，待學校準備錄取我的孩子時，作為家長或監護人我將獲得一份入學合同，其中概述了下一學年的學費、相關義務和付款計劃等訊息。

透過簽署此表格，我確認，我在此表格提供的所有資訊據我所知皆為正確。

家長1簽名

日期

家長2簽名

日期

教育歷史和記錄發布表

孩子的全名： _____ 出生日期： _____

最後就讀的學校

<u>學校名稱</u>	<u>就讀日期/年級：</u>
<u>聯絡人</u> 姓名： 職稱： 聯絡電話： 電子郵件：	<u>學校地址</u> 街道： 市，州： 郵編：
離開的原因：	

我特此允許慈濟國小聯繫上述學校，以獲取上述學生的完整信息，包括學業檔案、健康記錄、考試成績、成績單、個別化教育計劃以及所有學業記錄和附加信息文件。謝謝你！

家長或監護人簽名

日期

家長或監護人簽名

日期