

环球中文学校登记表

Registration Information Form

Universal Advance Academy - Chinese Language Program

- Fleetwood Main Campus Langley First 日期: 月 日 年
 White Rock/South Surrey Langley Second Date (mmm/d/yyyy)
 Fraser Heights North Shore

学生姓名(中) Student Name (Chinese)	学生姓名(英) Student Name (English)	性别 Gender	出生日期 DOB (mmm/d/yyyy)
1.			
2.			
3.			

住址 Address		City	Postal Code
家长姓名 Parent Names		家长电邮 Parent Email	
Primary Cell Phone	Cell 2nd Phone	WeChat	家 Home Phone
紧急联络人 Emergency contact (used when we are unable to reach you)			
姓名 Name		电话 Phone	

中文程度 Assessment

	听 Listen	说 Speak	读 Read	写 Write
学生 1.	<input type="checkbox"/> 不会 <input type="checkbox"/> 会 <input type="checkbox"/> 好	<input type="checkbox"/> 不会 <input type="checkbox"/> 会 <input type="checkbox"/> 好	<input type="checkbox"/> 不会 <input type="checkbox"/> 会 <input type="checkbox"/> 好	<input type="checkbox"/> 不会 <input type="checkbox"/> 会 <input type="checkbox"/> 好
学生 2.	<input type="checkbox"/> 不会 <input type="checkbox"/> 会 <input type="checkbox"/> 好	<input type="checkbox"/> 不会 <input type="checkbox"/> 会 <input type="checkbox"/> 好	<input type="checkbox"/> 不会 <input type="checkbox"/> 会 <input type="checkbox"/> 好	<input type="checkbox"/> 不会 <input type="checkbox"/> 会 <input type="checkbox"/> 好
学生 3.	<input type="checkbox"/> 不会 <input type="checkbox"/> 会 <input type="checkbox"/> 好	<input type="checkbox"/> 不会 <input type="checkbox"/> 会 <input type="checkbox"/> 好	<input type="checkbox"/> 不会 <input type="checkbox"/> 会 <input type="checkbox"/> 好	<input type="checkbox"/> 不会 <input type="checkbox"/> 会 <input type="checkbox"/> 好
有没有学过中文? Did you learn Chinese before?	有 Yes, 没有 No. 如果有, 在哪里? If Yes, where _____			
	学过几年中文? If yes, how many years have you learned?			
备注 Remarks	将入学的班级 Grade:		学生 1.	
			学生 2.	
			学生 3.	

Payable to: Universal Advance Academy

For more information, please contact Nola Young (杨校长) 604-782-9207, 604-787 9207

E-mail: nola.young@hxms.org