

都柏林中華福音堂 Chinese Gospel Church of Dublin

中文班申請表格 Chinese Class Application Form

學年 School Year 2009-2010 (粵語 Cantonese / 國語 Mandarin)

新申請入學學生

需照片 1 張

Please provide a
photograph for new
application

中文姓名 Name in Chinese: _____

英文姓名 Name in English: _____

出生日期 Date of Birth: _____/_____/_____ (dd/mm/yyyy)

年齡 Age: _____ (最低入學年齡 6 歲 Minimum Age 6) 性別 Gender: 男 Male/ 女 Female

住址 Address: _____

聯絡電話 Contact Number: _____ 手機 Mobile: _____

電郵 Email: _____

本地就讀學校名稱 Current School in Ireland: _____

中文程度 Level in Chinese language: _____ (完成第 _____ 冊 Finished Book _____)

父親姓名 Father's Name: _____

母親姓名 Mother's Name: _____

宗教信仰 Religion: _____

家長簽署 Parent Signature: _____ 日期 Date: _____

請注意：

遞交本表格後並不表示 貴子女的申請會自動獲得接納。貴子女或需進行入學面試。

本校會個別通知被接納的新生。被接納的學生需於學期初進行入學登記。

Please note that receipt of application form does not imply acceptance. Children may be requested for further interview. The school will notify all newly accepted students. Accepted students are required to attend the registration day at the beginning of the school term.

Address: 49 Middle Abbey Street, Dublin 1.

Tel: 01-8730606

Email: cgcd.chineseclub@gmail.com