



VIRTUTE ET LABORE

St Margaret's and Berwick Grammar School

ENROLMENT APPLICATION

FOR OVERSEAS STUDENTS

1. 注册学生个人信息 (请用大写英文字母填写)

希望入学年级

年份

20__

圣玛格丽特学校

博威克文法学校

Pinyin 姓氏

Pinyin 名字

英文名字

Male

Female

出生地

出生日期

DD/MM/YYYY

户籍所在地

国籍

母语

信仰

申请人现居住地址

申请人现家庭电话 (请注明国家与区域号)

(+) ()

请详细填写以下资料:

护照号码

有效日期

DD/MM/YYYY

签证号码

有效日期

DD/MM/YYYY

报名学生将申请一下哪种签证?

学生签证

商务签证

暂住居民

永久居民

澳洲公民

私人医疗保险:

有

没有

保险公司名称

会员号

2. 英语水平

最流利的语言是

英语水平考试日期(AEAS)

DD/MM/YYYY

已学习英语多长时间?

年 / 月

预计学习英语过度班约在哪个学期:

第一学期

第二学期

第三学期

第四学期

3. 学校成绩情况

目前就读学校

学校地理位置(国家)

目前就读年级

毕业时间

DD/MM/YYYY

孩子未来想学习的大学科目(如果不确定可空白)

4. 特殊需要

您的孩子有有无特殊需要?

有 (请附上特殊需要的医疗报告)



没有

如果有, 请填写详细资料:

学习方面 身体方面 交际方面 情感方面 英文语言帮助 其他

5. 家长/监护人资料

家长 1 / 监护人 1

先生 女士(已婚) 女士(未婚) 小姐 其他

Pinyin 姓氏

Pinyin名字

与申请学生关系

家庭住址 (如与申请学生住址不一, 请填写)

电话 (请填写国家号与区域号) 家庭

手机

工作

电子邮件

工作职位 公司名称

家长 1 / 监护人 1

先生 女士(已婚) 女士(未婚) 小姐 其他

Pinyin 姓氏

Pinyin名字

与申请学生关系

家庭住址 (如与申请学生住址不一, 请填写)

电话 (请填写国家号与区域号) 家庭

手机

工作

电子邮件

工作职位 公司名称

6. 申请学生缴费资料

持卡人姓名

学费账单收信地址

信用卡详情

Visa

MasterCard

付款总金额 \$ AUD

信用卡号码

有效日期

 /

信用卡标识姓名

签名

日期

7. 请将以下文件交回学校

填写入学申请表并签字(本表)

报名费 \$100.00 (无退还) 支票或汇票请注明给 St Margaret' s School

出生证明复印件或者护照第一页与签字页复印件(需译成英文)

澳大利亚签证复印件(如果已收到)

最近国内学校成绩报告(需译成英文)

英语水平考试成绩单复印件

特殊需要情况报告(如果有)

To:

The Registrar

St Margaret's School

PO Box 138

Berwick Victoria 3806

Australia

T: +61 3 9703 8111

F: +61 3 9703 8121

E: enrol@stmargarets.vic.edu.au

学校专用

Student code: _____

Family code: _____

Application fee paid: \$ _____ AUD
cash / cheque / credit card / money order

Date of application: _____

8. 广告与宣传

学生Pinyin姓氏

Pinyin名字

在此处签字, 您将同意圣玛格丽特学校与博威克文法学校采用您在以上表格填写的学生姓名于校内、校外的广告与宣传中。学校在澳洲本土及国际上进行的教育广告宣传包括、但不仅限于 - 校刊, 报纸, 宣传册, 网站及照片展示。您知晓学生的全名很可能会出现在公共场合。如您有任何关于学校如何使用照片的疑虑, 请致电圣玛格丽特学校的公众关系办公室。

家长1

姓名

签字

DD/MM/YYYY

家长2

姓名

签字

DD/MM/YYYY

9. 联系方式

为收到学校的成绩单，报纸以及其他相关资料，请提供收信人资料：

双方父母

母亲

父亲

监护人

其他

请注明

电子邮件

10. 隐私声明

此表格所收集的信息以及学生入学期间所提供资料都是遵循“2000年海外学生法教育服务法”和“2007年国家历法”下的法定规章制度所进行的。收集这些信息的权力载于“2000年ESOS法”，“2001年海外学生条例教育服务条例”和“2007年国际海外学生注册管理机构和教育培训提供者国家守则”。此表格所收集的信息与学生在读期间所提供的资料都有可能特定情况下提供给澳大利亚政府和指定的当局政府机构。在任何其他情况下，此表格所收集的信息以及学生入学期间所提供的资料将会无条件提供给澳大利亚政府机构。

“英联邦隐私法”所载的“国家隐私原则”要求圣玛格丽特学校和博威克文法学校向所有未来，现在和过去的家庭提醒，在与任何教育需求所相关的条件下，学生的个人信息有可能会被提供给学校或者其他教育机构。在学生就读期间，圣玛格丽特学校与博威克文法学校将保存学生与其家属的医疗和个人信息。学生所提供的个人信息将被保存在圣玛格丽特学校与博威克文法学校的学生数据库。

圣玛格丽特学校与博威克文法学校有义务照顾在校就读的学生的个人成长与安全。这其中将有需要向他人透露个人信息，包括露营、出游和体育项目的组织者，以协助我校照看在校学生。学校组织的公共社会活动和筹款活动也许提供相关资料。

11. 家长/监护人声明（递交申请只会在以下签字完成的状况下生效）

我/我们

家长 1

家长 2

确定在此表格中已填写了完整，明确并属实的资料。我/我们明白并了解在此表格中填写任何不完整，不明确以及不属实的资料将会导致此申请程序与学生注册被终止。我/我们表明对学校已有充分的了解并阅读了所有信息。我/我们同意在入学期间遵守学校所有校规。

我/我们同时也了解并同意个人与双方共同承担所有圣玛格丽特学校与博威克文法学校所提出的学费、利息、欠款、杂费、生活费、开销和其他支出。

签字

签字

DD/MM/YYYY

DD/MM/YYYY

此申请手续必须要求双方父母亲自签字。如有任何特殊状况无法得到上方签字，请在以下详细说明。

邮寄地址：
St Margaret's and Berwick Grammar School
PO Box 138
Berwick Victoria 3806
Australia

CRICOS Provider No. 00344J
CRICOS Provider: St Margaret's School
Course Name: Secondary Years 7 to 12
CRICOS Course Code: 019219C
ABN: 49 004 260 995