## 信心中文学校报名表

## **Faith Chinese School Registration Form**

英文姓名	中文姓名	性别	年龄	生日	年级
English Name	Chinese Name	Sex	Ü	Date of Birth	
1, First name 名字				//	
2				//	
母亲姓名 Mom's Name:					
父亲姓名 Dad's Name:	手机 Cell:	电邮 E		_电邮 E-mail:	
住家地址 Address:		City:		State: _	Zip:
紧急连络人 Emergency Contact Person: 如					
所属教会 Church Affiliation:					
在家使用语言 Language spoken at Home:	□英语(English) □	国语(M	andarin)	□粤语(Cantonese)	
	□其它(Others): _				_
过去在其他中文学校进修过 Study in oth	er Chinese School				9
是否有任何过敏 Any Allergies? □没有 N	「o □有 Yes: 对什	· 么过敏?	月,多 P Allerg	グ牛・How many y ic to:	/ear?
每学期学费 Tuition per semester: \$350 报名连续两学期学费减免\$50 (Registe 同家庭第二位孩子学费每学期减免\$2	er for 2 consecutive	semester	rs, tuitio	n \$50 off)	
勾选课程 Please Selection One:					
□春季课 Spring	□秋	季课 Fall		j.	车报两学期 One Year
2/3/2024—6/22/2024 (15 周,赠送两周 共 17 周)	9/7/2024—12	9/7/2024—12/21/2024 (共 15 周)		周) 2/3	3/2024—6/22/2024;
					)24—12/21/2024(共 32 周)
每周六早上 Saturday9:30am-12:00 pm		每周六早上 Saturday9:30am-12:00 pm			上 Saturday9:30am-12:00 pm
学费 Tuition\$375	学费	学费 Tuition\$375			学费 Tuition\$700
希望中心中文学校退费规则 Hope Ce	ntar Chinasa Scha	al <b>P</b> afun	d Polic	<b>x</b> 7•	
1. 学生上三次课前申请退出,本学校					
Hope Chinese School will refund 80%					ons no refund.
4.7.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.	# 사이 다시				
我已清楚明白并接受信心中文学校退 I fully understand and accept the refund		nese Sch	1001		
rany andersand and accept the fertilid			1001.		
家长签名 Par	ent's or Guardian's	Signatur	re	日期 Date	

报名请洽 Registration: 信心圣经教会—希望中心 Faith Bible Church @ Hope Center 154-02 41 Ave. Flushing, NY 11354 Tel: (718)886-9911 校长: 南方姐妹(Debbie Nan) Zelle 到: Community@fbny.org,注明用途 Memo: Faith Chinese School 支票抬头请写 Please make check payable to: Faith Community Center