

恩賢教育中心(油麻地) 中小學學生課程報名表

I. 學生資料

*請必須填寫所有資料

申請為新會員 (編號: _____)
 會員 (編號: _____)
 非會員
 英文姓名: _____ 中文姓名: _____ 性別: 男 女
 通訊地址: _____ 手提電話: _____
 出生日期(日/月/年): _____ 就讀學校名稱: _____ 班級: _____
 學生是否需由家長接送放學: 否 是, 接送人姓名: _____ 與學生關係: _____

II. 家長資料

*請必須填寫所有資料

姓名: _____ 與學生關係: _____
 聯絡電話: _____ (手提) 電郵地址: _____
 建議我們開辦的課程: _____ *會否參加本中心家長會: 會 否

III. 緊急聯絡人資料

*請必須填寫所有資料

姓名: _____ 緊急聯絡電話: _____ 與學生關係: _____

IV. 報讀課程

課程編號	課程名稱	開課日期	開課時間	課程費用
總金額 \$				

V. 繳費方法

<input type="checkbox"/> 現金	請親臨到本校繳交, 勿郵寄現金。
<input type="checkbox"/> EPS	請親臨到本校繳交
<input type="checkbox"/> 銀行轉賬	銀行及編號: 香港匯豐銀行 015-480965-001 (請連同銀行入賬紀錄交回)
<input type="checkbox"/> 支票	抬頭請寫: 恩賢教育中心, 並於背面寫上申請人姓名, 聯絡電話及活動或課程名稱。
<input type="checkbox"/> 信用咭	請親臨本中心繳交
如有退款, 支票收款人名稱: _____	

VI. 資料來源

電郵
 網上搜尋器(Yahoo)
 網上搜尋器(Google)
 Facebook
 中心網頁
 SMS
 課程單張
 親友推介
 報章/雜誌廣告
 Yahoo BLOG
 其他, 請註明 _____

VII. 聲明

- 本人謹此聲明, 此申請表內所填報各項資料, 均屬真實無訛。本人明白如有任何虛報或誤導資料, 則本人向恩賢教育中心(油麻地)所作之申請及註冊資格均會被取消。
 - 如報讀有學歷要求之課程, 本人同意恩賢教育中心(油麻地)向本人索取有關學歷證明文件。
 - 本人明白在獲得取錄之同時, 有關本人的申請資料將會被保存為學生紀錄, 恩賢教育中心(油麻地)或導師將會應用此紀錄於有關的教學程序事宜上。
 - 本人已細閱並明白載於網頁內(<http://graceyard.edu.hk>)報名方法之規則及退款政策。
 - 本人明白已報名之課程不會接受任何轉班或退款之申請。
 - 所有有關已報讀之課程請記緊課堂之日子及預留時間出席, 並於簽到紙上簽署確認已出席課堂, 所有未能出席或沒有簽到的學員, 一律當缺席論, 不會另設補堂。
 - 本人明白恩賢教育中心(油麻地)擬使用本人之姓名、電郵地址、流動電話、住宅電話號碼及地址以促銷恩賢教育中心(油麻地)之課程、產品及服務, 但在未得到本人同意之前不能如此使用本人之個人資料。在本文最後部份表示本人同意(或“反對”)如此使用本人之個人資料, 並簽名作實。
(如閣下不同意, 請在以上“反對”空格加上「✓」號)。
- 簽名(促銷事宜): _____

1. 職員專用: INV: _____ REC: _____

ver20130501

請填寫背頁

學生的人生夢想： 學業：_____ 將來的的工作：_____

家庭：_____ 其他：_____

學生報讀這課程，想達到的目標是：_____

.....

學生/家長確認書

學校名稱：恩賢教育中心(油麻地)

學校註冊編號：579246

註冊地址：九龍彌敦道518-520彌敦行2樓

電話：3421 0332

本人已接獲學校提供的課程單張。本人知悉單張所載的資料，包括課程的詳情、費用、校長及教員的資料，以及退款政策及程序。本人明白按照《教育(豁免)(提供非正規課程的私立學校)令》，課程費用是按每月等額計算。如學校未能按預訂安排開辦課程，便會按照課程單張所載的退款政策及程序，向本人退回全部或部分費用。

報讀的課程上課地點：九龍彌敦道518-520彌敦行2樓 恩賢教育中心(油麻地)

另 就醫院管理局提供的「急症室服務簡介」單張，知會 貴家長有關急症室收費事宜，以確保 貴子弟在發生意外或緊急事故時，能獲得適時及所需的急症室服務。

「急症室服務簡介」要點如下：

1. 學生到達公立醫院急症室，急症室醫護人員會一如以往為他們提供專業的治療。
2. 學生會獲發一張「繳費通知書」，如未能即時繳費，學生或其家長可以選擇在日後方便時繳費。
3. 任何病人如果有經濟困難繳付急症室費用，可利用現行的減免機制，向公立醫院醫務社工申請減免醫療費用。

為確保若 貴子弟發生意外或緊急事故時，學校能與家長即時聯絡，請將所有聯絡電話通知校方。又若 貴子弟遇嚴重意外或緊急事故而又未能與家長聯絡上，則由校方送往急症室。如 貴家長對上述安排有意見，請於回條寫上附言或親自與學校聯絡。

本人已閱讀及明白上述各條款

學生家長/監護人或學生簽署：_____

學生家長/監護人或學生姓名：_____

日期：_____

註：

1. 本確認書須由年滿十八歲或以上的學生或十八歲以下學生的家長或監護人簽署。
2. 請各同學/家長於最後一堂或之前繳交新一期學費。
3. 另每次中心收取學費，會按 4 堂/月費為一收費單位。
4. 課程不設補堂