

## 國際學生入學申請表及中學入學合約

<b>劍橋高中</b>		<b>紐西蘭</b>
-------------	---	------------

### 第一部分：

注意：此申請表須填入學生的所有相關資料。此資料能確保學生到達後獲得適當支援和匹配至合適的寄宿家庭、老師及課程。如所提供的資料涉及學生的健康問題或特殊的學習需要，並不會自動取消該學生的入學資格。然而，未能如實提供或提供誤導性資料，將可能導致撤銷錄取通知或終止入學合約。請在電腦用**英文**在空格內**輸入**資料，將表格**列印**後**簽名**，將所有文件**掃描**並電郵至 [international@camhigh.school.nz](mailto:international@camhigh.school.nz)

學生資料 (姓名必須與護照相同)			
姓：			
名：		出生日期：	
慣用名：		<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	
電郵：			
地址：(原籍國家)			
母語：	國籍：		
護照號碼：	護照有效期：		
擬入學日期：	擬畢業日期：		
申請年級： <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13			

家長一或法定監護人： (姓名必須與護照相同)			
稱謂：    太太 <input type="checkbox"/> 小姐 <input type="checkbox"/> 女士 <input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/>			
姓：		出生日期：	
名：			
街道地址：			
郵寄地址：			
住宅電話：	手提電話：	電郵：	
母語：	國籍：		
護照號碼：	護照有效期：		

由 \_\_\_\_\_ (家長) \_\_\_\_\_ (學生) 簽署



<b>家長二或法定監護人：(姓名必須與護照相同)</b>			
稱謂： 太太 <input type="checkbox"/> 小姐 <input type="checkbox"/> 女士 <input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/>			
姓：		出生日期：	
名：			
街道地址：			
郵寄地址：			
住宅電話：		手提電話：	電郵：
母語：		國籍：	
護照號碼：		護照有效期：	

<b>緊急联系人 (原籍國家中家長以外的緊急聯絡人)：</b>	
聯絡人姓名：	
與學生的關係：	
手提電話：	
住宅電話：	
電郵地址：	

<b>中介資料 (如通过中介申請)</b>	
中介公司名稱：	
中介聯繫人姓名：	
中介聯繫人電郵地址：	電話：

<b>健康信息</b>
醫生姓名 (原籍國家)：
醫生電話號碼：
學生是否有任何過往病史,有可能會影響其入學, 包括心理疾病?
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 如回答「是」, 請提供有關詳情 (如有需要, 請另加附頁)。
如你患有或曾患有以下病症, 請在以下方格內填上「√」號:
<input type="checkbox"/> 哮喘 <input type="checkbox"/> 背部 / 頸部問題 <input type="checkbox"/> 淋巴腺熱 <input type="checkbox"/> 對蜜蜂 / 黃蜂叮咬過敏 <input type="checkbox"/> 偏頭痛 <input type="checkbox"/> 愛滋病病毒或愛滋病 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 甲型、乙型或丙型肝炎 <input type="checkbox"/> 癲癇症 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 肺結核 <input type="checkbox"/> 專注力失調或過度活躍症 <input type="checkbox"/> 過敏症 <input type="checkbox"/> 食物過敏 <input type="checkbox"/> 飲食失調 <input type="checkbox"/> 抑鬱症 / 焦慮症 <input type="checkbox"/> 其他: (請註明)
學生是否有任何醫療植入裝置(如金屬植入裝置)可能會影響其在紐西蘭接受治療?

由 \_\_\_\_\_ (家長) \_\_\_\_\_ (學生) 簽署





是  否

如回答「是」，請提供有關詳情 (如有需要，請另加附頁)。

學生目前是否有服用任何藥物?

是  否

如回答「是」，請提供有關詳情 (如有需要，請另加附頁)。

**請注意：如你患有需要藥物治療的病症，本校建議你帶同個人藥物到紐西蘭。而你將需要通知本校有關你所攜帶的任何藥物。**

是否還有其他的資料需要知會學校，用於註冊及支援該國際留學生?

是  否

如回答「是」，請提供有關詳情 (如有需要，請另加附頁)。

你是否同意本校提供非處方藥物\*例如乙醯胺酚(acetaminophen) / 撲息熱痛(paracetamol)或布洛芬(ibuprofen)?

是  否

如回答「否」，請註明你不想該學生收到的藥物：

### 學習情況

除學前教育外，學生曾接受多少年學校教育?

請提供該學生最新的兩份學校報告副本，連同本申請表一併提交。

學生是否有任何學習或行為困難可能需要學校額外支援或服務?

是  否

如回答「是」，請提供有關詳情 (如有需要，請另加附頁)。

### 基本資料

學生有否曾報讀本校?

是  否

如回答「是」，申請時間是?

學生是否曾有家庭成員或親人入讀本校?

是  否

姓名:

就讀年份:

學生是否曾就讀任何其他紐西蘭學校?

是  否

如回答「是」，請註明該校名稱:

日期:

學生已學習英語多少年?

[ ] 個月 [ ] 年

由 \_\_\_\_\_ (家長) \_\_\_\_\_ (學生) 簽署





學生家長是否能講或閱讀英語?	說話	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	閱讀	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
學生是否曾就任何事情在任何法庭席前被定罪或成為被告?						
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 如回答「是」，請提供有關詳情 (如有需要，請另加附頁)。						

<b>住宿要求</b>						
住宿選擇: <input type="checkbox"/> 寄宿家庭 <input type="checkbox"/> 指定看護人(親人或家族朋友) <input type="checkbox"/> 與家長同住						
興趣: <input type="checkbox"/> 音樂 <input type="checkbox"/> 電影 / 電視 <input type="checkbox"/> 閱讀 <input type="checkbox"/> 戶外活動 <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 旅遊						
其他興趣:						
學生是否對任何食物過敏或有特別飲食要求?						
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 如回答「是」，請提供有關詳情 (如有需要，請另加附頁)。						
學生是否對住宿有任何其他特別要求? (寵物、文化或宗教要求、恐懼症)						
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 如回答「是」，請提供有關詳情 (如有需要，請另加附頁)。						
請書寫一封簡短信函向你的寄宿家庭介紹自己，並連同本申請表一併交回——如需協助，請下載并參閱 PDF 文件「學生申請信件」(Student Application Letter)。						

<b>你是否有吸煙習慣?</b>	
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 如回答「是」，請提供有關詳情:	

<b>指定看護人資料</b> (如與親人或親近的家族朋友同住)	
看護人姓名:	
地址 (紐西蘭):	
住宅電話:	手提電話:
電郵:	
與學生的關係:	

由 \_\_\_\_\_ (家長) \_\_\_\_\_ (學生) 簽署 4





保險詳情	
你是否希望經本校購買保險?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
如你將自行購買保險，請於購買後向本校出示保單的英文副本。	

**請注意：**本申請表內的科目偏好僅供本校參考，實際科目將視乎情況及學生的過往資歷而定。本校會保留入學註冊期間與學生及其家人磋商所決定科目及年級安排的權利。

科目偏好			
科目	年級	科目	年級
1.		5.	
2.		6.	
3.		7.	
4.		8.	

**請注意：** 你可瀏覽網址 [www.camhigh.school.nz](http://www.camhigh.school.nz) 及 [www.internationalstudents.school.nz](http://www.internationalstudents.school.nz) 查看相關科目。

請將你的信件及任何補充材料，連同你的護照(相片和資料頁面)及一張近照一併掃描並寄回本校☺。你的免疫接種記錄副本亦有助本校作記錄之用。

如你已完成第一部份——請繼續完成第二部份「條款及細則」(法律事宜)——及第三部份(寄宿協議)或第四部份(指定看護人)。

由 \_\_\_\_\_ (家長) \_\_\_\_\_ (學生) 簽署 5



## 學生行為守則

(附表一)



根據本校價值理念，所有就讀劍橋高中的國際學生須做到...

- 1) 遵守及不違反紐西蘭法律。
- 2) 遵守本校校規及寄宿計劃\*。
- 3) 不擁有或駕駛汽車或摩托車。
- 4) 盡個人所能學習，並盡可能參與運動及 / 或其他學校活動。
- 5) 於校內、上學及放學時正確穿著校服。
- 6) 除生病日子外，出席所有預定課程。
- 7) 准時上課，並攜帶有助學習的合適裝備上課。
- 8) 課堂上只使用獲批准的電子器材完成校內課業。
- 9) 尊重他人學習。
- 10) 尊重他人(學生、教職員及社區)、及其意見和財物。

### 基本規則

- 本校不會容忍任何形式的欺凌或歧視。
- 嚴禁所有毒品，包括酒精及香煙。嚴禁使用所有吸煙器具。
- 嚴禁攜帶危險或有害物品，例如刀或爆炸品。

\*完整校規可於 [www.camhigh.school.nz](http://www.camhigh.school.nz) 查閱，而各種語言版本的寄宿規則可於 <https://www.internationalstudents.school.nz/homestay-info.html> 查閱。

如你有感遭到任何形式的不公平對待，請向國際部院長(International Deans)反映，有關部門會對事件進行調查。



由 \_\_\_\_\_ (家長) \_\_\_\_\_ (學生) 簽署