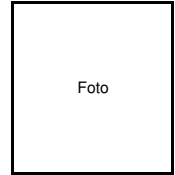


LORNA WHISTON EAL SCHOOL

HANYA UNTUK KEPENTINGAN INTERNAL

Nomor Siswa:

Foto



Catatan: Bagian A, B, C dan F harus diisi oleh **SEMUA** pendaftar

Bagian A - Data Pribadi Pendaftar

Nama (sesuai Akta Kelahiran / Paspor)		Karakter Huruf China (jika berlaku)	
Nomor Akta Kelahiran / Paspor	Tanggal Lahir (hh/bb/tttt)	Tempat Lahir	Kewarganegaraan
Tanggal Pengeluaran Paspor	Tanggal Kedaluwarsa Paspor	Tempat Pengeluaran Paspor	Tanggal Kedaluwarsa Visa Kunjungan Sosial
Alamat di Singapura		Nomor Telepon Singapura (Rumah) (Nomor Ponsel)	
Alamat di Luar Singapura:		Nomor Telepon di Luar Singapura (Rumah)	
Alamat Email	Usia	Jenis Kelamin P / W	
Bahasa ibu anak	Kesehatan anak		
Pendidikan Tertinggi Anak	Nama Sekolah & Negara		

Bagian B - Data Orang Tua Pendaftar

Nama Ayah		Nama Ibu	
Nomor Paspor	Kewarganegaraan	Nomor Paspor	Kewarganegaraan
Nomor untuk Dihubungi (Kantor)	(Ponsel)	Nomor untuk Dihubungi (Kantor)	(Ponsel)
Nama Perusahaan	Pekerjaan	Nama Perusahaan	Pekerjaan
Penghasilan Tahunan		Penghasilan Tahunan	
Alamat Email		Alamat Email	

Bagian C - Data Wali

Nama Wali	Jenis Kelamin P / W	Usia	Kewarganegaraan
Nomor NRIC / Paspor	Tanggal Kedaluwarsa Paspor	Hubungan dengan Siswa	
Alamat	Nomor untuk Dihubungi (Rumah) (Kantor) (Ponsel)		
Alamat Email	Pekerjaan		

Bagian D - Data Agen (jika ada)

Nama	Jenis Kelamin P / W	Kewarganegaraan	
Nama Perusahaan		Alamat Perusahaan	
Alamat Email	No Faks.	Nomor untuk Dihubungi (Kantor) (Ponsel)	

Bagian E - Layanan

1. Apakah Anda memerlukan jemputan di bandara saat tiba di Singapura?

Tidak
 Ya (cantumkan informasi berikut)

Tanggal kedatangan (hh/bb/tttt), Hari	Nomor Penerbangan / Maskapai	Perkiraan waktu kedatangan
--	-------------------------------------	-----------------------------------

2. Apakah Anda memerlukan penempatan akomodasi oleh Lorna Whiston EAL School?

Tidak
 Ya (cantumkan informasi berikut)

A. Jenis:

Hostel Homestay Sewa Kamar Lain-lain _____

B. Anggaran Bulanan

< S\$500 S\$500 - S\$850 S\$850 - S\$1000 >S\$1000

C. Batasan Agama / Makanan

D. Pengawasan Medis (jika ada)	E. Persyaratan lain
---------------------------------------	----------------------------

Bagian F - Keterangan Lain

Untuk keperluan pengembalian uang:

Nama pada Rekening	<input type="text"/>	Nama Bank / Cabang / Kota / Negara	<input type="text"/>
Nomor Rekening	<input type="text"/>		

1. Pernahkah Anda mengajukan permohonan ke Imigrasi Singapura atau pernahkan Anda ditolak oleh Imigrasi Singapura untuk permohonan apa pun? (misalnya permohonan visa belajar, dll.) Ya Tidak

2. Pernahkah Anda ditolak masuk ke atau dideportasi dari suatu negara? Ya Tidak

3. Pernahkah Anda divonis di pengadilan atau oleh hukum di suatu negara? Ya Tidak

4. Pernahkan Anda dilarang masuk ke Singapura? Ya Tidak

5. Pernahkah Anda masuk ke Singapura menggunakan paspor atau nama lain? Ya Tidak
Jika ya, cantumkan perinciannya:

Dari mana Anda mengetahui tentang kami? Teman / Kerabat Iklan Agen Situs web
Lain-lain (Cantumkan) _____

Tujuan mengirim anak Anda ke Lorna Whiston EAL School

Untuk meningkatkan Bahasa Inggris Agar mengenal Silabus Singapura Persiapan untuk memasuki sekolah umum / sekolah internasional
 Lainnya (cantumkan) _____

PERNYATAAN

Pernyataan ini ditandatangani oleh siswa sendiri, atau oleh wali/sponsor jika siswa berusia di bawah 15 tahun.

Saya menyatakan telah membaca, memahami sepenuhnya dan menerima Persyaratan & Ketentuan pendaftaran ke Lorna Whiston EAL School, yang salinannya telah saya terima.

Saya bersedia mematuhi semua peraturan Lorna Whiston EAL School dan untuk membayar biaya pada saat jatuh tempo, melalui cara dan saluran pembayaran yang telah diberitahukan Lorna Whiston EAL School kepada saya.

Saya juga menyatakan telah membaca dan memahami uraian kursus yang saya kehendaki ini.

Saya memberi wewenang kepada Lorna Whiston EAL School untuk mendapatkan arsip resmi dari lembaga pendidikan apa pun yang pernah saya ikuti.

Saya menerima bahwa Lorna Whiston EAL School berhak mengubah biaya dan ongkos-ongkos, isi kursus serta struktur kelas untuk program tersebut.

Saya memahami bahwa Lorna Whiston EAL School berhak untuk menjadwalkan-ulang suatu kursus jika jumlah siswa minimum tidak terpenuhi untuk kursus yang saya kehendaki tersebut.

Saya menyatakan telah memahami sepenuhnya semua prosedur, garis besar kursus serta struktur biaya yang berkaitan dengan pendaftaran ini dari agen saya, yang namanya tercantum dalam formulir pendaftaran saya.

Saya bersedia menandatangani Kontrak Siswa yang Disetujui CASE pada saat diterima oleh Lorna Whiston EAL School.

Saya menerima bahwa foto, gambar, hasil karya, dll, yang saya buat atau saya kirimkan dapat digunakan untuk keperluan publikasi di koran, majalah, poster, situs web dll. untuk mempromosikan pusat studi Anda.

Saya memahami bahwa Lorna Whiston EAL School berkomitmen untuk menjaga kerahasiaan data pribadi anak saya/anak dalam perwalian saya dan tidak akan mengungkapkan informasi ini ke pihak ketiga mana pun tanpa persetujuan saya/kami.

Tanda Tangan Siswa / Orang Tua / Wali

Tanggal

Tanda Tangan Staf

Nama

Nama

HANYA UNTUK KEPENTINGAN INTERNAL

Tanggal pendaftaran

Dilayani oleh

Kelas yang dimasuki

Tanggal Mulai Kelas

Tanggal Penyelesaian Kursus

Durasi

Perincian Biaya Lain selain Biaya Kursus

Jumlah

Tanggal Dibayar

Keterangan

Biaya Pendaftaran			
Biaya Administrasi			
Biaya Materi Kursus			
Biaya Asuransi Skema Perlindungan Siswa			
Visa Belajar			
Biaya Asuransi Rawat Inap Rumah Sakit			
Jemputan di Bandara			
Biaya Penempatan Akomodasi			
Lain-lain			

Total

Jumlah Diterima Sementara