



填表日期(y/m/d) : _____ / _____ / _____

新生報名資料表 Form of New Enrollment							相片 Photo
學生姓名 Student's Name	中 (C)	英 (E)	國籍 Nationality				
身分證字號 ID Number		出生日期 Date of Birth	年 (Y)	月 (M)	日 (D)	性別 Sex <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 (M) (F)	
就讀班別 Grade	大班 5-6 years old		中班 4-5 years old		小班 3-4 years old		
	<input type="checkbox"/> ESL 國際班 <input type="checkbox"/> Pre-ESL 美語班		<input type="checkbox"/> ESL 國際班 <input type="checkbox"/> Pre-ESL 美語班		<input type="checkbox"/> ESL 國際班 <input type="checkbox"/> Pre-ESL 美語班		
戶籍地址 Permanent Address	□□□						
通訊地址 Current Address	□□□						
目前就讀學校 Current School	<input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園(Kindergarten Name) : _____ <input type="checkbox"/> 雙語(Bilingual) <input type="checkbox"/> 全美(Whole Language) _____ 年						
接送方式 Transportation	早 Morning : <input type="checkbox"/> 自接 Self Pick-up <input type="checkbox"/> 搭車 School Bus 晚 Evening : <input type="checkbox"/> 自接 Self Pick-up <input type="checkbox"/> 搭車 School Bus						
家長/監護人 Parent / Guardian	稱謂Title	姓名Name	年齡Age	教育程度Education Background	職業Occupation	聯絡電話Telephone	
	父親Father					住家(H): 手機(M):	
	母親Mother					住家(H): 手機(M):	
就讀本校之兄弟姐妹 (含中小學)Siblings at the school, including Kornell Academy	<input checked="" type="checkbox"/> 姓名Name : _____ 班級Class : _____ <input checked="" type="checkbox"/> 姓名Name : _____ 班級Class : _____						
美語學習記錄 English Study Record	<input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園階段(Kindergarten) : _____ <input type="checkbox"/> 全美(Whole English) _____ 年 <input type="checkbox"/> 雙語(Bilingual) _____ 年 <input type="checkbox"/> 其它(Other) _____ 年						
美語程度 English level	聽Listening : <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 弱 <input type="checkbox"/> 零 讀 Reading : <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 弱 <input type="checkbox"/> 零 說Speaking : <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 弱 <input type="checkbox"/> 零 寫 Writing : <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 弱 <input type="checkbox"/> 零 (優 : Excellent 良 : Good 可 : Average 弱 : Weak 零 : N/A)						
資訊來源 How did you hear about us ?	<input type="checkbox"/> 學校網站 Website <input type="checkbox"/> 學校文宣 Publication <input type="checkbox"/> 報紙 Newspaper <input type="checkbox"/> 廣播 Radio <input type="checkbox"/> 雜誌/看板 Magazines <input type="checkbox"/> 親朋好友 Friends <input type="checkbox"/> 本校校車 School bus <input type="checkbox"/> 其他 Other						
備註 Memo	<input checked="" type="checkbox"/> 填表目的(Purpose of filling out the form) <input type="checkbox"/> 入學申請(Enrollment application) <input type="checkbox"/> 其它(others) _____ <input checked="" type="checkbox"/> 報名費(Application fee) _____ 元(含甄試費SAT fee included) <input checked="" type="checkbox"/> 繳費日期(Date of payment) _____ <input checked="" type="checkbox"/> 服務人員(Staff's name) _____ 學期繳費方式(Tuition payment) : <input type="checkbox"/> 期繳 (by semester) <input type="checkbox"/> 月繳 (monthly)						

(接續背面 Continue to the back) 家長/監護人簽名 Parent/Guardian Signature _____



學生資料附屬問卷 Student Information Form

父親國籍 Father's Nationality	<input type="checkbox"/> 本國籍Taiwanese <input type="checkbox"/> 其他Others : _____ <input type="checkbox"/> 非本國籍Non-Taiwanese , 國籍為 Nationality : _____
母親國籍 Mother's Nationality	<input type="checkbox"/> 本國籍Taiwanese <input type="checkbox"/> 其他Others : _____ <input type="checkbox"/> 非本國籍Non-Taiwanese , 國籍為 Nationality : _____
家庭現況 Family Relationship	<input type="checkbox"/> 父母同住Parents live together <input type="checkbox"/> 父母分開居住Parents separate <input type="checkbox"/> 單親Single parent
家中排行 Birth Order of the Student	<input type="checkbox"/> 獨生子Only son <input type="checkbox"/> 獨生女Only daughter <input type="checkbox"/> 老大The first child <input type="checkbox"/> 老二The second child <input type="checkbox"/> 老三The third child <input type="checkbox"/> 其他Others : _____
飲食習慣 Diet Habit	<input type="checkbox"/> 葷Normal Diet <input type="checkbox"/> 素Vegetarian <input type="checkbox"/> 其它禁忌食物Other banned foods : _____
孩子的主要照顧者 The Main Caretaker	<input type="checkbox"/> 父親Father <input type="checkbox"/> 母親Mother <input type="checkbox"/> 祖父母Grandparents <input type="checkbox"/> 外傭A foreign household worker <input type="checkbox"/> 其他Others : _____
孩子有無下列 身心疾病需學校特別注意 Any physical/mental symptoms to be particularly attended to for the student	<input type="checkbox"/> 無No <input type="checkbox"/> 氣喘Asthma <input type="checkbox"/> 心臟病Heart disease <input type="checkbox"/> 肢體障礙Physical disorders <input type="checkbox"/> 癲癇Epilepsy <input type="checkbox"/> 視覺障礙Visual disorders <input type="checkbox"/> 情緒障礙Emotional disorders <input type="checkbox"/> 學習遲緩Slow learning <input type="checkbox"/> 注意力缺乏/過動Attention deficit hyperactivity disorder <input type="checkbox"/> 亞斯柏格症Aspergers syndrom <input type="checkbox"/> 自閉症Autism <input type="checkbox"/> 其他Others : _____
孩子是否領有身心障礙手冊 Does the student have a Physical and Mental Disability Handbook?	<input type="checkbox"/> 無No <input type="checkbox"/> 有Yes (程度Level : <input type="checkbox"/> 輕Mild <input type="checkbox"/> 中Moderate <input type="checkbox"/> 重Severe)
孩子學習能力與特殊專長 (請簡述之) Any special learning abilities and talents (Please state briefly)	<input type="checkbox"/> 數理能力Mathematics : _____ 得獎紀錄Awards : _____ <input type="checkbox"/> 語文能力Language : _____ 得獎紀錄Awards : _____ <input type="checkbox"/> 藝術表現Artistic : _____ 得獎紀錄Awards : _____ <input type="checkbox"/> 體育表現Athletics : _____ 得獎紀錄Awards : _____
孩子生活習性 The student's temperament	<input type="checkbox"/> 積極努力Positive and diligent <input type="checkbox"/> 活潑好動Energetic and active <input type="checkbox"/> 文靜乖巧Quiet and clever <input type="checkbox"/> 被動內向Passive and introverted <input type="checkbox"/> 須加強管教Discipline needed <input type="checkbox"/> 其他Others : _____
您對孩子在本校雙語課程(中英文)學習的期許： Your expectations of students' bilingual program at Kornell Academy :	
您對本校的建議和期許： Your advice and expectation to Kornell Academy :	