



报名表 Enrolment Form

学生资料 Student detail:

班级 Class: _____

英文姓名 First name: _____ 姓 Surname: _____

中文姓名 Chinese name: _____

出生日期 Date of Birth (dd/mm/yyyy): _____ 性别 Gender: 男 M () 女 F ()

地址 Home address: _____

_____ 邮编 Postcode: _____

语言 Spoken Language :

第一语言 First language: 英文 English () 普通话 Mandarin () 广东话 Cantonese: ()

其他 Other: _____

家长/监护人 Parent/Guardian details:

姓名 Name: _____ 与学生的关系 Relationship to student: _____

电话 Tel: _____ 电邮 Email: _____

紧急联络号码 Emergency contact no: _____

附加资料 Additional Information (v) (e.g. allergies, medical conditions) :

是 Yes (___) 没有 No (___)。

I consent for my child's data to be used in accordance with London Pei Ying Chinese School's privacy policy and General Data Protection Regulation (GDPR)2018.

家长/监护人签名 Parent/Guardian signature: _____ 日期 Date: _____

Completed form returns to: enquiries@peiyingschool.org

London Pei Ying Chinese School

Website: www.peiyingschool.org

2021_V1