

Trung Tâm Văn Hóa & Việt Ngữ Văn Lang
Vùng San Fernando/Simi Valley

17601 Lassen St, Northridge CA 93425

Điện Thoại: (818) 299-7349 , (818) 299-7572 website: vanlangsfv.org

Đơn Xin Nhập Học

Khóa 27B Việt Ngữ

(11 tháng 1, năm 2015 - 17 tháng 5, năm 2015)

Tôi xin ghi danh cho con/cháu tôi được theo học cấp _____

Họ _____ Tên Lót _____ Tên _____ ID _____

*Nếu là học sinh cũ, xin PMHS ngừng ở đây và ký tên. Nếu có thay đổi điện thoại hay địa chỉ, xin cho TTVHVNVL biết bằng cách điền vào mục điện thoại và địa chỉ.

Ngày sinh _____ tại _____

Trường Mỹ, em học lớp _____ tại trường _____

Học sinh cũ ☐ đã theo học Việt Ngữ cấp _____ tại _____ năm _____

Học sinh mới ☐ (xin đánh dấu một hay nhiều mục đúng với khả năng của em.)

☐ Chưa biết đánh vần ☐ Chưa biết đọc ☐ Chưa biết nói tiếng Việt ☐ Chưa biết viết tiếng Việt

☐ Đã biết đánh vần ☐ Đã biết đọc ☐ Đã biết nói tiếng Việt ☐ Đã biết viết tiếng Việt

Họ và Tên cha: _____ Nghề nghiệp _____

Hoặc Họ và Tên mẹ: _____ Nghề nghiệp _____

Địa chỉ: _____

Thành phố: _____ Tiểu bang: _____ Số bưu điện: _____

Điện thoại nhà: _____ Điện thoại di động: _____

Điện thư: _____

Tên một người thân (trong trường hợp khẩn cấp nếu Trung Tâm không liên lạc được với quý vị)

_____ Liên hệ _____ Điện thoại: _____

Địa chỉ người thân: _____

Tên, điện thoại và địa chỉ của Bác Sĩ gia đình _____

CAM KẾT

1. Tôi đồng ý cho phép Trung Tâm đưa con/cháu tôi đến nhà thương gần nhất trong trường hợp khẩn cấp. Nếu quý vị muốn chúng tôi đưa cháu đến nhà thương khác, xin cho biết tên nhà thương, địa chỉ và điện thoại _____

2. Tôi đồng ý hợp tác với Trung Tâm tối thiểu một lần trong mỗi khóa học để lo việc giữ trật tự, hay phụ lớp trong giờ học hay sau giờ học, ngày giờ do Trung Tâm chỉ định.

3. Tôi đồng ý theo dõi, kiểm soát bài học và bài làm ở nhà của con/cháu tôi và mỗi tuần sẽ ký tên vào bài làm ở nhà để thông báo cho Thầy/Cô và Ban Điều Hành TTVHVNVL biết tôi đã kiểm bài.

Ngày, tháng _____ Cha Mẹ (ký tên) _____

Tên Cha Mẹ (viết nguyên chữ) _____

