

学生近照 Photo

STUDENT ENROLMENT FORM

学生报名表格 - 2025 年 Year

A) STUDENT PARTICULARS 学生资料

NAME (IN ENGLISH) 英文姓名		NAME (IN CHINESE) 中文姓名		NATIONALITY 国籍 Singaporean / 新加坡 <input type="checkbox"/>	
				Others / 其他	
SEX / 性别 Male / 男 <input type="checkbox"/> Female / 女 <input type="checkbox"/>		BIRTH CERT / NRIC NO 出生证 / 居民证		DATE OF BIRTH 出生日期	
NAME OF SCHOOL 学校校名				EDUCATIONAL LEVEL 班级 Primary <input type="checkbox"/> Secondary <input type="checkbox"/> 小学 中学	
CCA IN SCHOOL 课外活动项目					
ANY PHYSICAL/MEDICAL CONDITIONS REQUIRING SPECIAL ATTENTION? IF YES, PLEASE STATE DETAILS: 如有身体或医药方面必须特别照顾的事项, 请注明: Yes / 有 <input type="checkbox"/> NO / 无 <input type="checkbox"/>					
ANY SIBLING WHO IS STUDY IN SBF SUNDAY SCHOOL? IF YES, PLEASE INDICATE 如有兄弟姐妹就读本校者, 请注明					
(1) NAME OF SIBLING 兄弟姐妹之姓名 : _____ CLASS / 班级 : _____					
(2) NAME OF SIBLING 兄弟姐妹之姓名 : _____ CLASS / 班级 : _____					
ADDRESS 地址					

B) PARENTS / GUARDIAN'S PARTICULARS 家长 / 监护人资料

NAME / 姓名		NRIC NO 居民证号码		DATE OF BIRTH / 出生日期	
NATIONALITY / 国籍 Singaporean / 新加坡公民 <input type="checkbox"/>		HIGHEST QUALIFICATION / 最高学历		CONTACT NO / 联络号码	
Others / 其他 <input type="checkbox"/>		OCCUPATION / 职业			

C) CLASS INFORMATION 课程详情

AGE GROUP 组别	DATE 上课日期	TIME 时间
6 - 12 (K2 - P6)	TERM 1: 12 / 1 / 2025 - 18 / 5 / 2025	SUNDAY 星期日 9.30AM - 11.30AM 上午 9 时 30 分 - 11 时 30 分
13 - 16 (S1 - S4)	TERM 2: 29 / 6 / 2025 - 24 / 8 / 2025	
6岁至12岁(幼儿班至小六)	第一学期: 25年1月12日至5月18日	
13岁至16岁(中一至中四)	第二学期: 25年6月29日至8月24日	

- (1) WILLING TO ABIDE BY THE TEACHERS' GUIDANCE AND THE SCHOOL RULES (ESPECIALLY PUNCTUALITY, ATTENDANCE & GOOD BEHAVIOUR).
同意不无故缺席及不迟到, 品行良好, 并愿意服从老师的教导。
- (2) STUDENTS WHO OBTAIN ATTENDANCE AVERAGE OF 50 MARKS WILL BE AWARDED CERTIFICATE IN YEAR OF P6 OR S4.
凡平均出席达50分将在小六或中四时获得结业证书。
- (3) YEARLY REGISTRATION FEE S\$100 & SCHOOLS' T-SHIRT \$20 (FOR NEW STUDENT).
每学年的报名费 S\$100, 校服 \$20 (新生).
 * CHEQUE MADE PAYABLE TO : SINGAPORE BUDDHIST FEDERATION .
 * PAYNOW : UEN : S64SS0008KSBF / REMARK : SS & NAME OF CHILD .
 * SCREENSHOT & WHATSAPP THE RECEIPT TO HP 96551428 / OFFICAL RECEIPT WILL ISSUE UPON COMPLETION OF TRANSACTIONS .

D) PARENT'S / GUARDIAN'S CONSENT 家长 / 监护人同意书

I , (NAME) _____ NRIC NO. : _____
 PARENT / GUARDIAN OF THE ABOVE-MENTIONED STUDENT, HEREBY GIVE CONSENT TO :
 1) MY CHILD TO JOIN AS A STUDENT OF THE SBF SUNDAY SCHOOL AND ABIDE BY THE RULES AND REGULATIONS .
 2) I SHALL NOT HOLD THE SUNDAY SCHOOL RESPONSIBLE FOR ANY ACCIDENTS, MISHAPS OR THAT MIGHT HAPPEN TO MY CHILD DURING THE TIME OF OPERATION OF THE SUNDAY SCHOOL ACTIVITIES WHICH ORGANISED BY THE SCHOOL .

本人 (姓名) _____ 身份证号码 _____

为上述学生的家长/监护人, 兹同意:

- 1) 于上述学生就读贵校期间, 愿意遵守校方发布的条例与规则。
- 2) 上述学生若在上课期间遭遇任何意外, 任何损伤或损失, 本人将不会向校方追究或索取补偿。

 SIGNATURE OF PARENT/GUARDIAN 家长/监护人签名

 DATE 日期