

# 国际学生

## 注册表



CHRIST'S COLLEGE  
CANTERBURY

在您签字之前，必须先阅读注册表中的信息、条款和条件。本注册表和其他文件可扫描后通过电子邮件或传真发送到基督学院。也可以将原始申请表和其他文件（报告、信件、护照和照片等）的副本邮寄至：

Christ's College Canterbury  
Rolleston Avenue, Private Bag 4900  
电话: +64 3 366 8705  
传真: +64 3 364 5295  
www.christscollege.com

国际部  
国际学生经理: 迪恩嘎斯女士  
电话(直线): +64 3 364 6869  
手机: +64 272 155 366  
电邮: dgath@christscollege.com

### 学生详细资料

(请以大写英文字母书写)

姓 (如护照所示)

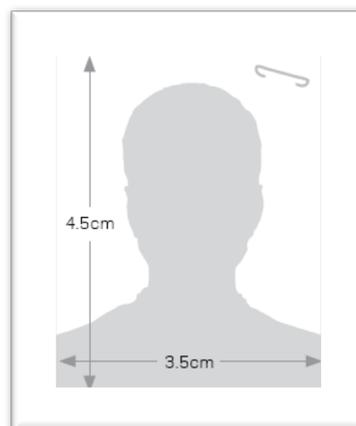
名 (如护照所示)

愿意被称呼的名字

出生日期

日日 月月 年年年年

请在此处附上学生护照尺寸照片



**重要信息:** 填写表格后，请使用下面的清单检查，以确保您已经包括了我们所需的所有文件和资料。

### 您的申请必须附带的文件和资料

- 一张学生近期照片
- 最近12个月就读学校的报告 (英语)
- 最近就读学校校长或英语教师的推荐信
- 一封个人信件，说明申请在基督学院学习的原因
- 护照复印件，包括护照号码和失效日期
- 任何英语语言能力测试成绩的副本 (如CPE的IELTS) (如果有的话)

**学生详细资料** (请以大写英文字母书写)

学生电子邮件 (请清晰书写)	学生电话 (国家代码+区号+号码)
详细邮寄地址 (您所在国家居住住址: 地址+区名+城市名+邮政编码+国家名)	
城市名	国名

**护照细节**

护照号	颁发国家	
护照到期日 日日 月月 年年年年	国籍	抵达新西兰日期 日日 月月 年年年年

**家长情况**

父亲的姓	父亲的名	是否能说英语 <input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否
母亲的姓	母亲的名	能否说英语 <input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否
地址 (如果与学生的地址不相同的话)		
城市名	国名	
电子邮件 (请清晰书写)	电话号码 (国家代码+区号+号码)	
手机 (国家代码+区号+号码)	传真号码 (国家代码+区号+号码)	

**中介详细信息**（仅在您有中介代理的情况下填写此栏）

中介名称	联系人
详细邮寄地址（地址+区名+城市名+邮政编码+国家名）	
城市名	国名
电子邮件（请清晰书写）	网址
电话号码（国家代码+区号+号码）	传真号码（国家代码+区号+号码）
手机（国家代码+区号+号码）	

**新西兰中介详情**（仅在您有新西兰中介代理的情况下填写此栏）

中介名称	联系人
详细邮寄地址（地址+区名+城市名+邮政编码+国家名）	
城市名	国名
电子邮件（请清晰书写）	网址
电话号码（国家代码+区号+号码）	传真号码（国家代码+区号+号码）
手机（国家代码+区号+号码）	

**支持人/新西兰亲属**

公司名	联系人
详细邮寄地址（地址+区名+城市名+邮政编码+国家名）	
电子邮件（请清晰书写）	电话号码（国家代码+区号+号码）
传真号码（国家代码+区号+号码）	手机（国家代码+区号+号码）

## 就读课程和学校细节

要求就读的年级

9年级  10年级  11年级  12年级  13年级

开始日期

第1学期  第2学期  第3学期  第4学期 学年: 20\_\_

课程时长

一学年  三个学期  两个学期  一个学期  其他 (请注明):

该学生以前曾在新西兰学校就读过吗?

是 (请注明学校名称):

否

请列出希望选读课程/科目 (您必须参阅网站<http://christcollege.com/curriculum-studies/index.html>)

1.

4.

2.

5.

3.

6.

## 海外就读经历

年份	学校名称	国家
年份	学校名称	国家
年份 (从 - 到 -)	英语学习 (在所有适用处打勾) <input type="radio"/> 在学校 <input type="radio"/> 课外/节假日课程	上学期间每周学习英语的平均小时数

## 体育和文化

体育项目	参与的年数	水平 <input type="radio"/> 初学者 <input type="radio"/> 中级 <input type="radio"/> 高级
体育项目	参与的年数	水平 <input type="radio"/> 初学者 <input type="radio"/> 中级 <input type="radio"/> 高级
会演奏的乐器	参与的年数	水平 <input type="radio"/> 初学者 <input type="radio"/> 中级 <input type="radio"/> 高级
会演奏的第二种乐器	参与的年数	水平 <input type="radio"/> 初学者 <input type="radio"/> 中级 <input type="radio"/> 高级
唱歌/合唱	参与的年数	水平 <input type="radio"/> 初学者 <input type="radio"/> 中级 <input type="radio"/> 高级
语言	参与的年数	水平 <input type="radio"/> 初学者 <input type="radio"/> 中级 <input type="radio"/> 高级
戏剧	参与的年数	水平 <input type="radio"/> 初学者 <input type="radio"/> 中级 <input type="radio"/> 高级
其他	学习/参与的年数	水平 <input type="radio"/> 初学者 <input type="radio"/> 中级 <input type="radio"/> 高级

## 健康医疗细节 (由父母填写)

请在您孩子所患有的疾病栏打勾:

- |  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 过敏<br>Allergies         | <input type="checkbox"/> 哮喘<br>Asthma                    | <input type="checkbox"/> 背部/颈部问题<br>Back/neck problems | <input type="checkbox"/> 蜜蜂叮咬反应<br>Bee sting reaction |
| <input type="checkbox"/> 糖尿病<br>Diabetes         | <input type="checkbox"/> 癫痫<br>Epilepsy                  | <input type="checkbox"/> 食物过敏<br>Food allergies        | <input type="checkbox"/> 腺热<br>Glandular fever        |
| <input type="checkbox"/> 心脏病<br>Heart Conditions | <input type="checkbox"/> 甲肝或乙肝<br>Hepatitis A or B       | <input type="checkbox"/> 偏头痛<br>Migraines              | <input type="checkbox"/> 风湿热<br>Rheumatic fever       |
| <input type="checkbox"/> 医疗示警<br>Medic Alert     | <input type="checkbox"/> 需要EpiPen脱敏注射<br>Requires EpiPen |  |   |
| <input type="checkbox"/> 其他:<br>Other:           |  |  |   |

您的孩子戴眼镜吗?

是  否

您的孩子戴隐形眼镜吗?

是  否

您的孩子戴有牙齿矫正器吗?

是  否

请写下您孩子曾患任何疾病的详细信息:

预防接种 - 如果您的儿子已接种以下任何疾病疫苗, 请打勾:

- |   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 脊髓灰质炎<br>Polio | <input type="checkbox"/> 破伤风<br>Tetanus                       | <input type="checkbox"/> HIB              | <input type="checkbox"/> 腮腺炎<br>Mumps                      |
| <input type="checkbox"/> 风疹<br>Rubella  | <input type="checkbox"/> 乙肝<br>Hepatitis B                    | <input type="checkbox"/> 白喉<br>Diphtheria | <input type="checkbox"/> 百日咳<br>Pertussis (whooping cough) |
| <input type="checkbox"/> 麻疹<br>Measles  | <input type="checkbox"/> 脑膜炎球菌性脑炎<br>Meningococcal Meningitis |   |  |

## 健康医疗细节续 (由父母填写)

您的孩子正在服用任何药物吗? 请包括任何正在使用的天然药物。

是  否 (如果是的话, 请用英文列出药名并加以解释)

如果需要时, 可以让孩子服用扑热息痛, 扑热息痛/可待因, 布洛芬或抗组胺药等止痛药吗?

是  否

您的孩子是否有会使他处于危险状况的任何其他身体或精神健康方面的担心?  
(例如抑郁症)

是  否 (如果是, 请说明)

您的孩子有任何学习或行为方面的特殊需要吗? (例如诵读困难)

是  否 (如果是, 请说明)

## 医疗授权表

我们授权给基督学院及其员工，可将学生安排在医院或任何其他机构，进行任何类型的援助或医疗处置，如果附近没有医院，将学生交给当地医生进行治疗（如果费用超过医疗保险上限的话，由学生或其父母支付费用）。

我们授权给基督学院，在紧急情况下（无论是医疗还是其他），作为法定监护人和“家长亲属”，对学生进行包括可能的外科手术或任何其他治疗。

我们还授权基督学院，如果上述人员在咨询医疗机构后认为有必要的话，可以将学生送回原籍国，并自行承担相关费用。

我们确认，在签署本文件时，我们的孩子身体健康，并且他/她的父母在本申请表上填写的健康记录是真实和完整的。我们接受，基督学院保留要求有关医疗或心理健康状况进一步信息的权利。

我们还授予基督学院有权代表我们在地方当局可能代表的任何事情。此授权在学生基督学院整个上学期间（包括学校假期）都有效。

我们还授予基督学院有权代表我们在地方当局可能代表的任何事情。此授权在学生基督学院整个上学期间（包括学校假期）都有效。

父母姓名： \_\_\_\_\_

签名： \_\_\_\_\_

日期： 日 / 月 / 年

## 保险



### 国际学生在新西兰期间必须购买医疗保险。

基督学院能够购买南十字星医疗保险。这些规定符合新西兰国际学生实践守则。该守则可从[www.uni-care.org.nz](http://www.uni-care.org.nz)获取。

请选一个：

- 我希望由基督学院安排保险事宜，并把费用加到我的账单发票中
- 我将自己购买医疗和旅行保险，并在出国之前，将保险单的英文副本发送给基督学院

## 旅行授权表

我们是本申请表中学生的家长，特此授权基督学院允许该学生在就读基督学院期间旅行。我们的此项事先授权，仅对学生旅行时有学校的代表或学校认可的旅行公司监管的情况下有效。

父母姓名： \_\_\_\_\_

签名： \_\_\_\_\_

日期： 日 / 月 / 年

学生的所有假日旅行计划必须在预订和实际旅行之前由基督学院记录并批准。独立旅行或没有成年人监管的旅行学校不给予批准。此类旅行需要获得家长的允许。

## 住宿细节

请选一项

- 我将和我的父母一起生活
- 我将住在基督学院的寄宿公寓

住房选择

父母姓名（仅当你和他们一起住在新西兰时需填写）

详细邮寄地址（地址+区名+城市名+邮政编码+国家名）

电子邮件（请清晰书写）

电话号码（国家代码+区号+号码）

手机（国家代码+区号+号码）

## 课堂外教育

课堂外教育（EOTC）是对在课堂外发生的所有活动/活动的名称，无论是在校内还是在校外，包括体育运动。

因此，有些学习活动会在学校校园之外进行，在这里征求您的同意。

教育部的课堂外教育指导方针以及我们的安全管理规定确定了四种课堂外教育活动类型，每种类型都建议征得父母/监护人同意。简言之，它们是：

活动类型	描述	同意类型
A	校内活动 - 在校园内 (i) 低风险环境，例如：数学测量 (ii) 高风险环境*，例如：在体育馆内攀墙岩	(i) 无需征得同意 (ii) 入学时填写的空白同意书
B	校外活动（短期访问当地场馆） (i) 低风险环境，例如：参观博物馆 (ii) 高风险环境*，例如：海滩上研究植物，冲浪（无游泳）	(i) 入学时无需征得同意 (ii) 对每项活动单独征得同意或空白同意书，例如：户外教育实践
C	校外活动（需额外风险管理的一日游） (i) 低风险环境，例如：农场参观 (ii) 高风险环境*，例如：攀岩	(i) 入学时填写的空白同意书 (ii) 对每项活动单独征得同意或空白同意书，例如：户外教育实践
D	校外住宅过夜活动 (i) 低风险环境，例如：体育交流 (ii) 高风险环境*，例如：9年级露营	(i) 单独同意书 (ii) 对每个活动或项目的单独同意书

\*涉及的风险评估高于平均家庭活动相关的风险

对所有类型的课堂外教育活动都要求员工进行风险分析，并确定消除、隔离和最小化风险所需的管理策略。还备有紧急情况预案。

### 课堂外教育空白同意书

我/我们同意 \_\_\_\_\_（学生姓名）

基督学院就读期间，参加A型和低风险B类和低风险C类的课堂外教育活动。

我/我们已经在注册表内向学校提供了学生的经更新过的医疗、监督和学习信息，并将尽一切努力保持此信息得以更新。

父母姓名： \_\_\_\_\_

签名： \_\_\_\_\_

日期： 日日 / 月月 / 年年年年

## 笔记本电脑协议

### 对学生和家长/法定监护人/护理人员，请：

1. 在登录基督学院网络时阅读可接受的使用规定。
2. 仔细阅读本页以检查您是否了解您的职责。
3. 在本表的适用部分签名。

### 我们明白基督学院将：

- 通过维持有效的网络安全计划，尽力保持学校的网络安全。这包括在学校或学校相关活动中限制访问因特网或学校ICT设备上的不适当、有害或非法材料，并执行可接受使用规定中详细说明的网络安全规则和要求。
- 对任何违反本规定的行为作出适当反应。
- 为学校社区成员提供旨在补充和支持规定的网络安全教育。
- 欢迎学生和家长对有关网络安全问题加以咨询。

### 父母填写栏

#### 我的职责包括：

- 我将仔细阅读可接受使用规定，并与我的孩子讨论，以便我们都清楚地了解这些规定在学校工作中的作用，以维护网络安全环境
- 我鼓励我的孩子遵守该规定规则和指导
- 如果我想与学校关于该规定任何方面的事宜，将会与学校联系
- 我会给我的儿子提供一台苹果笔记本电脑

#### 我知道学校保持网络安全学习环境的倡议，包括我孩子的责任。

父母姓名： \_\_\_\_\_

签名： \_\_\_\_\_

日期： 日日 / 月月 / 年年年年

## 退款规定

任何退款事宜，父母必须向执行校长提出书面申请并说明退学的原因。

1. 如果在课程开始两周前收到书面取消通知，则将退还全额学费和住宿费，扣留：
  - (a) 150纽币申请费
  - (b) 1,500纽币手续费
2. 如果在课程开始后，家长希望取消学生的后续学习课程，则扣留当前学期的学费加上一个后续学期的学费。
3. 学校撤销注册时不予退款。
4. 当护照签证改变为永久居留或工作签证状态时，将扣留当前学期的学费加上一个后续学期的学费。

## 投诉程序

基督学院为那些对学校有抱怨或想提出投诉的学生制定了指导方针。在投诉方面国际学生与国内学生享有同等的权利。国际学生的投诉程序张贴在学校的公告板上。处理这一问题的程序是：

1. 如果国际学生认为他们对基督学院有担心、投诉或申诉，应首先与国际学生经理讨论。
2. 如果问题未能得到满意解决，学生或其授权代理人代表应该与执行主管交涉。
3. 如果问题仍然未能得到圆满解决，学生应该书面向基督学院的理事会写信。理事会将考虑该事并作出决定。
4. 到了这个阶段，如果学生对结果仍然不满意，应该向国际教育上诉局（IEAA）提出申诉。IEAA将接收国际学生或其授权代理人/代表就违反国际学生照顾关怀实施守则所提出的投诉并做出裁决。关于IEAA的信息可在国际办公室获取，或通过邮寄下属地址获取：

### 国际教育上诉局法庭处

Tribunals Unit

Private Bag 32001

Panama Street

Wellington 6146

电话： 64 4 462 6660

传真： 64 4 462 6686

电子邮件： [ieaa@justice.govt.nz](mailto:ieaa@justice.govt.nz)

[www.justice.govt.nz/tribunals/international-education-appeal-authority](http://www.justice.govt.nz/tribunals/international-education-appeal-authority)

## 保险和责任

1. 基督学院对任何人造成的任何财产损失或损害不负责任，除非新西兰法律规定需负这种责任。
2. 在认为符合学生的最佳利益的前提下，基督学院保留更改学生学习课程的权利。
3. 基督学院保留根据执行校长的判断拒绝任何学生入学的权利。
4. 在学校开学前，学生可能需要接受由学校选择的医生进行的全面体检，并向学校提供体检报告。
5. 学生的父母授权学校的执行校长，在紧急医疗或与父母联系不切合实际的情况下，提供可能需要代表学生作出的同意书。
6. 学生的家长授权学校的执行校长，对学校进行和授权的任何活动，提供可能需要代表学生作出的同意书。

## 照片和市场营销材料

作为父母，我准许学校在学校活动期间拍摄我孩子的照片或镜头，并且学校可以在基督学院网站、学校通讯、学校杂志上并作为学校的营销材料使用这些材料。

父母姓名： \_\_\_\_\_

签名： \_\_\_\_\_

日期： 日日 / 月月 / 年年年年

## 学生确认书

我 \_\_\_\_\_ (学生) 已经阅读并理解作为基督学院国际学生的条件，并同意遵守以下文件（可在本校网站上查看）中规定的学校规则：

- 基督学院国际学生注册和出勤的规定

我同意遵守寄宿规则，尽最大努力适应我住宿地的生活方式。我接受学校对我所负责，同意学校执行这些规则。

签名： \_\_\_\_\_

日期： 日日 / 月月 / 年年年年

## 家长确认书

我们（父母）接受基督学院的权威以及基督学院的国际学生入学和出勤规则中的所有规定，并且知道基督学院将根据实施准则执行（<http://www.nzqa.govt.nz/providers-partners/education-code-of-practice/>）。

我/我们同意，此信息和学院保存的与我/我们儿子的教育、进步、健康、福利或安全有关的其他信息，可以由执行校长决定披露给校外有关方。

我/我们同意，有关我/我们儿子在本校的信息，可披露给基督学院校友会合法目的之用途。

父亲姓名： \_\_\_\_\_

签名： \_\_\_\_\_

日期： 日日 / 月月 / 年年年年

母亲姓名： \_\_\_\_\_

签名： \_\_\_\_\_

日期： 日日 / 月月 / 年年年年

注意：未能披露相关信息或提供虚假信息可能会导致注册终止。请确保这些表格的所有详细信息都已填写完成，包括相关人员的签名。

基督学院同意遵守并受新西兰国际学校发布的国际学生照顾关怀实施守则的约束。本校可按需要提供该守则的副本，或访问新西兰教育认证署网站 <http://www.nzqa.govt.nz/> 获取。

**\*\*CHRIST'S COLLEGE OFFICE USE ONLY\*\***  
**\*\*仅限基督学院办公室填写\*\***

**STUDENT DETAILS / 学生详细信息**

Last Name / 姓	First Name / 名
---------------	----------------

**VISA DETAILS / 签证详情**

Eligibility / 资格	<input type="radio"/> Fee Paying / 失效期		
Client Number / 费用支付			
Serial Number / 客户号			
Expires / 序列号	DD / MM / YYYY 日日 / 月月 / 年年年年	DD / MM / YYYY 日日 / 月月 / 年年年年	DD / MM / YYYY 日日 / 月月 / 年年年年

**CYBER SAFETY / 网络安全**

Student Number / 学生号码		Year Group / 年级组	
Entered on Database / 在数据库输入	DD / MM / YYYY 日日 / 月月 / 年年年年	Password	

**INSURANCE / 保险**

Insurer / 保险公司		Start Date / 开始日期	DD / MM / YYYY 日日 / 月月 / 年年年年
Expires / 失效期	DD / MM / YYYY 日日 / 月月 / 年年年年	DD / MM / YYYY 日日 / 月月 / 年年年年	DD / MM / YYYY 日日 / 月月 / 年年年年

**EMERGENCY CONTACT / 紧急联系人**

Last Name / 姓	First Name / 名
Relationship (e.g. friend, relative, neighbour) / 关系 (例如: 朋友、亲戚、邻居)	Phone Number / 电话号码
Email Address / 电子邮件	Mobile Phone / 手机