

iProgramme Enrollment Form

課程報名表



Child Information - 幼兒資料

Name in English 英文姓名	Name in Chinese 中文姓名	Male/Female 男 / 女
Date of Birth 出生日期 (DD / MM / YYYY)	Home Tel no. 住址電話	
Address 地址		
Language Spoken At Home 家中的主要語言		
<input type="checkbox"/> Cantonese 廣東話	<input type="checkbox"/> English 英語	<input type="checkbox"/> Mandarin 普通話
<input type="checkbox"/> Others 其他 _____		

Student Medical Information 學生健康資料

Any allergies, medical/physical condition(s)? Please specify
幼兒在健康·藥物或食物敏感需要特別關注·請註明：

Parent / Guardian Information 家長 / 監護人資料

Name 姓名	Relationship with Child 與學生的關係	
Contact no. 聯絡電話	E-mail Address 電郵	
Secondary Contact Person 第二聯絡人	Relationship with Child 與學生的關係	
Contact no. 聯絡電話	E-mail Address 電郵	

- I **do not** give permission to m.i.l.k. for my child to be photographed for curriculum or promotional purposes.
我不允許 m.i.l.k. 用我孩子的照片作課程編排·職員培訓或廣告用途。
- I certify that the information given above is true / accurate. 本人確認以上提供的資料屬真實 / 準確。

Please choose the preferred timeslot(s) under the desired program. Schedule is subject to change.
請選擇課程和活動時段。如有更改·m.i.l.k. 將與你聯絡確定最終時間表。

Programme 課程	Day 日期	Time 時段
iPhonics 英語拼音課程	<input type="checkbox"/> Monday 星期一 <input type="checkbox"/> Tuesday 星期二	<input type="checkbox"/> Mornings 上午
iDrama 英語話劇課程	<input type="checkbox"/> Wednesday 星期三 <input type="checkbox"/> Thursday 星期四	
Integrated English 綜合英語課程	<input type="checkbox"/> Friday 星期五 <input type="checkbox"/> Saturday 星期六	<input type="checkbox"/> Afternoons 下午

Signature 簽名: _____

Date 日期: _____

For office use only

Name of Staff 經手人	Date 日期	Receipt No. 收據編號
Payment Method 付款方式	<input type="checkbox"/> 現金 Cash <input type="checkbox"/> 支票編號 Cheque No. _____	