

SPRINGVALE INDO-CHINESE ETHNIC SCHOOL Inc.

Trường Việt Ngữ SPRINGVALE - REG.No.A0047705A - ABN: 29 016 374 639

Văn phòng:

Trung tâm giảng dạy:

15 Wardale Road, Springvale South, Vic 3172 Postal Address: PO Box 429 Springvale, Vic 3171 KEYSBOROUGH COLLEGE - BANKSIA CAMPUS 8-20 Janine Road, Springvale South, Vic 3172

Điện thoại: 0435 598 372 - **Email:** contacts@truongvietnguspringvale.org.au

ĐƠN GHI DANH NIÊN KHÓA 2025 ENROLMENT FORM 2025

| Phụ nuynn dien chinn xác nọ, tên lot (Note: it is important that student details are | • • | | | |
|---|---|------------------------------|---|--|
| | èn lót : Iiddle Name) | | Tên :(First Name) | |
| Victorian Student Number (VSN *The VSN is a nine-digit number | l) (where known)*: | | | |
| Ngày sanh (Date of Birth): | ./ | Phái tính: Nar | m (Male) 🔲 Nữ (Female) 🔲 | |
| Họ tên Cha (Father): | | Mobile phone: | | |
| Họ tên Mẹ (Mother): | | Mobile phone: | | |
| Điện thoại nhà (Home phone): | | | | |
| Tên người cần liên lạc khi kh | ần cấp (Emergency c | ontact name): | | |
| Điện thoại liên lạc khi khẩn cấp:(Emergency contact number) | | | | |
| Địa chỉ của học sinh (Address): | | | | |
| Vùng (Suburb): | | Số vùng (Postcode): | | |
| Email của phụ huynh: | | | | |
| Tên trường Úc năm 2025: | | _ | | |
| Chi nhánh/ Vùng của trường (Mainstream School's Campus or Sub | | | | |
| Lớp tiếng Việt năm 2024: | | - Giáo viên:(Teacher) | | |
| Ghi danh học lớp tiếng Việt n (Which year level does student want t | | | /here known) | |
| Học phí toàn năm từ lớp mẫu giáo đến lớp 10: (School fee per year from Prep to year 10) | Học phí toàn năm lớp VCE 1 (School fee per year for year 1 | | Học phí toàn năm lớp VCE 12: (School fee per year for year 12) | |
| Đóng trước ngày (paid before) 08/12/2024: \$150 Đóng sau ngày (paid after) 08/12/2024: \$170 | Đóng trước ngày (paid before) 08/12/2024: \$180 Đóng sau ngày (paid after) 08/12/2024: \$200 | | Đóng trước ngày (paid before) 08/12/2024: \$200 Đóng sau ngày (paid after) 08/12/2024: \$220 | |
| * Nếu quý vị ghi danh và đóng học phí sau ngày h | ı an chót xin funding của chính p | phủ (16/03/2025), mỗi em phá | ải đóng thêm \$100 | |
| Học phí toàn năm cho Du Học Sinh từ lớp m (School fee per year for International student fr | | • • | Du Học Sinh lớp VCE (11, 12): \$400 International student year 11 and 12) | |
| | | Xin | điền tiếp trang sau (Please turn over) - | |

| DÀNH RIÊNG CHO VĂN PHÒNG: (For Office use only) | | | | |
|---|---------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|--|
| Ngày thu tiền: / / / | <u>Biên nhận số:</u> (Receipt number) | <u>Số tiền:</u> (Amount) | Người nhận: (Receiver) | |
| Ghi chú: (Note) | | | | |

| From 2018, DET requires all community language schools to incorporate to | he following items into their existing enrolment forms, effective immediately. |
|--|--|
| Tình trạng cư trú tại Úc của học sinh (Student Australian Resident Công dân Úc hoặc Thường trú nhân Úc (An Australian citizent) Du học sinh (A full-fee paying international student) Khác (Other) Nếu "Khác", xin ghi rõ chi tiết (If other, please specify): | en/ Permanent resident) |
| Tình trạng sức khỏe của học sinh (Student's Health Condition Học sinh có bị bệnh <u>suyễn</u> , bị <u>kinh phong</u> , bị <u>di ứng</u> hoặc bị các Does the student have any medical conditions that we need to Không (No) | bệnh gì khác không? Xin kể ra be aware of (Asthma, epilepsy, allergies, etc) ? |
| of sharing with other families in the school that will only be sent to in the school newsletter. on the school website, in CLS marketing, or on CLS social Please select one of the two options: I agree to the community language school using photos, vince | dees, or recordings of my child as described above. te that it may not be possible for the school to amend past |
| community language school to educate or support your child, or to fulfil le health and safety law. This includes using the contact information provided to ensure that your child is eligible for funding. Your child's name, date of Education (the Department) to confirm funding eligibility. The information concepts because the performance of the Department without your consent unless such disclosure is lawful. For many policy at Department of Education privacy policy vic.gov.au | ent form will only be shared with school staff who need to know to enable the gal obligations including duty of care, anti-discrimination law, and occupational d if there are any emergencies or medical issues. Residency status is checked birth, and mainstream school name/s will be shared with the Department of illected will not be disclosed beyond the community language school or the lore about information-sharing and privacy, see the Department's privacy inguage school or to correct and update your information please contact the school. |
| Lời xác nhận và đồng ý của Phụ huynh/ Người giám hộ: | Parent/Guardian Privacy Consent and Declaration: |
| Tôi xác nhận rằng những chi tiết trong đơn ghi danh này là đúng và tôi đồng ý với các điều kiện ghi trong đơn ghi danh. Tôi bằng lòng: cho trường Việt Ngữ Springvale thu giữ chi tiết về sức khoẻ và cá nhân của con tôi; cho trường Việt Ngữ Springvale cung cấp chi tiết cá nhân của con tôi có trong đơn ghi danh này cho Bộ Giáo Dục sử dụng vào mục đích xác nhận và cho phụ cấp; cho Hiệu Trưởng và giáo viên (khi không thể liên lạc với tôi) được phép giúp con tôi tiếp nhận mọi trị liệu khi xét thấy cần thiết, kể cả cung cấp chi tiết cá nhân của con tôi trong trường hợp cấp cứu. Tôi xin chịu hoàn toàn mọi chi phí cho việc cấp cứu này. | I confirm that the information provided on this enrolment form is true and correct and I acknowledge and agree to the terms and conditions of enrolment accompanying this enrolment form. I consent: the collection of my child's health and personal information by the community language school for the purposes mentioned in this form; the community language school disclosing my child's personal information contained in this enrolment form to the Department of Education and Training for data verification and funding purposes; the Principal or teacher (where the Principal or teacher in charge is unable to contact me) to administer such first aid to my child as the Principal or staff member may consider to be reasonably necessary including disclosing personal and health information to professional third parties in the event of a medical emergency. I am responsible for all medical costs of this medical emergency. |
| 2 2 - 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | |
| (Name of Parent/Guardian) | |
| | |

dd

mm

уууу