ĐOÀN THANH NIÊN THIỆN NGUYỆN VIỆT NAM
TRUNG TÂM VIỆT NGỮ VĂN LANG SAN JOSE
P.O. BOX 32563 San Jose, CA 95152 • Điện thoại: (408) 647-5147 • Email: admin@vanlangsj.org • http://www.vanlangsj.org • http://www.vanlangsj.com

Số ghi danh: _____

ĐƠN XIN NHẬP HỌC

KHÓA: 60

TÔI TÊN: _____
Parent's Name: Họ (Last name) Tên lót (Middle) Tên (First name) Tên Mỹ (nếu có)

là ☐ cha, ☐ mẹ, ☐ giám hộ, hay là _____ của em học sinh ghi danh dưới đây.

TÊN HỌC SINH: _____
Student's Name: Họ (Last name) Tên lót (Middle) Tên (First name) Tên Mỹ (nếu có)
(*Xin bỏ dấu tiếng Việt rõ ràng*)

PHÁI TÍNH: ☐ Nam ☐ Nữ NGÀY SINH: _____/_____/_____ NƠI SINH: _____
Gender: (Male) (Female) Date of birth: Ngày (day)/Tháng (month)/ Năm (year) Birthplace: (State or Country)

ĐỊA CHỈ: _____ _____ CA _____ _____
Address: Số nhà, Đường (Street name) Thành phố (City) Tiểu bang (State) Zip code

ĐIỆN THOẠI: _____ ĐIỆN THOẠI KHẨN CẤP: _____
Home phone: Emergency Phone:

Email address:_____

☐ Xin đánh dấu vào ô này nếu đã từng theo học tại TRUNG TÂM VIỆT NGỮ VĂN LANG trước đây

☐ Tình nguyện phụ giúp nhà trường.

- Trong tình trạng dịch bệnh **Covid-19** tại quận hạt Santa Clara, tôi đồng ý cho con/ em tôi học qua hệ thống trực tuyến (online) cho đến khi học khu cho phép mở cửa trường trở lại.
- Khi trường mở cửa trở lại, tôi đồng ý sẽ đưa đón con / em tôi tại nhà trường đúng giờ, và tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm về những tai nạn rủi ro nếu có xảy ra trong suốt thời gian con / em tôi theo học tại Trung Tâm.
- Tuân theo nội qui của nhà trường.
- Lệ phí ghi danh không hoàn trả, sau hai tuần nhập học, với bất cứ lí do gì.

San Jose, ngày _____ tháng _____ năm _____

_____
CHỮ KÝ CỦA PHỤ HUYNH
(Parent's Signature)

LƯU Ý:

- Xin quý vị điền **"Đơn Xin Nhập Học"** này, gửi về TTVN-Văn Lang và kèm theo chi phiếu học phí: ***$170.00USD*** trọn khóa cho mỗi em
- Chi Phiếu xin ghi: pay to **FYVV – Van Lang of San Jose**
- Gửi về địa chỉ: **PO. BOX 32563 San Jose, CA 95152**