

## SUMMER PROGRAM 2020 - ENROLMENT FORM

**Darfield High School**

**Rangiora High School**

### ข้อมูลนักเรียน

ชื่อ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_ ชื่อเล่น \_\_\_\_\_  
 Name \_\_\_\_\_ Last Name \_\_\_\_\_ Nick Name \_\_\_\_\_  
 วันเกิด \_\_\_\_\_ โรงเรียน \_\_\_\_\_ ชั้นปี \_\_\_\_\_  
 ที่อยู่ \_\_\_\_\_  
 เบอร์โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ Line ID \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
 เลขที่หนังสือเดินทาง \_\_\_\_\_ วันหมดอายุ \_\_\_\_\_ ropicประจำตัว \_\_\_\_\_

**ลักษณะของการพักกับครอบครัวชาวนิวซีแลนด์:**

ต้องการเพื่อนชาวกีวี เพศ และระดับอายุใกล้เคียงกันกับนักเรียน  ใช่  ไม่ใช่

อาหารที่ไม่ทาน \_\_\_\_\_ แพ้อาหาร/ขนสัตว์(โปรตีน) \_\_\_\_\_

ความต้องการพิเศษอื่นๆ \_\_\_\_\_

*\*โดยปกติแล้วครอบครัวชาวกีวี จะนิยมเลี้ยงสัตว์เลี้ยงประเภท สุนัข หรือแมว*

### ผู้ปกครอง

บิดา: ชื่อ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_  
 เบอร์โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ Line ID \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
 มารดา: ชื่อ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_  
 เบอร์โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ Line ID \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
 ที่อยู่  ที่อยู่เดียวกับนักเรียน  ไม่ใช่ โปรดระบุ \_\_\_\_\_

### **DECLARATION:**

I declare that the information supplied is true and correct. Parents could sign for any students under the age of 17.

Signed(Student)..... Signed(Parent)..... Date.....

**เงื่อนไขการสมัครเรียน และการชำระเงิน:** กรอกใบสมัคร+หน้าสำเนาหนังสือเดินทาง พร้อมชำระเงินมัดจำจำนวน 10,000 บาทในวันสมัคร ส่วนที่เหลือชำระพร้อมยื่นเอกสารขอวีซ่าภายในวันที่ 24 มกราคม 63

**เงื่อนไขการขอยกเลิกการเดินทาง เมื่อแจ้งให้ทราบ:** หลังจากสมัครเข้าโปรแกรม ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่ามัดจำ, แจ้งก่อนวันที่ 10 ก.พ.63 ได้รับเงินคืน 50%, แจ้งก่อนวันที่ 28 ก.พ. 63 ได้รับเงินคืน 30% และหากแจ้งวันที่ 28 ก.พ.63 เป็นต้นไปขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงิน

### **หลักฐานการสมัครเรียน/ยื่นขอวีซ่า (สำหรับนักเรียน)**

1. หนังสือเดินทาง(มีอายุอย่างน้อย ถึง 10 ตุลาคม 2563)
2. รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป
3. สำเนาสูติบัตร หรือสำเนาบัตรประชาชนของนักเรียน และสำเนาทะเบียนบ้าน 1 ชุด
4. จดหมายรับรองจากทางโรงเรียนของนักเรียน หรือสำเนาผลการเรียน(Transcript) 1 ชุด (ภาษาอังกฤษ)
5. สำเนาบัตรประชาชน และทะเบียนบ้านของบิดา และมารดา 1 ชุด
6. จดหมายรับรองการทำงาน หรือสำเนาหนังสือรับรองบริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด ของบิดา และ/หรือ มารดา
7. สำเนาสมุดคู่ฝากเงินย้อนหลัง 6 เดือน(ภาษาอังกฤษ) และจดหมายรับรองฐานะการเงินจากธนาคารของบิดา หรือมารดา(ภาษาอังกฤษ)
8. ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล(ถ้ามี)
9. หนังสือยินยอมให้เดินทาง เฉพาะนักเรียนที่อายุน้อยกว่า 16 ปี (ฟอร์มตามแนบ)

**วิธีการชำระเงิน:** ชื่อบัญชี บจ. กีวี เซ็นเตอร์(ประเทศไทย) ธนาคารกรุงเทพ ออมทรัพย์เลขที่ 031-0-05388-9 สาขาอาคารอับดุลราฮิม

**ผู้ประสานงานโปรแกรม:** คุณชมพูนุช(ก้อย) Tel 086 368 6300 IDLine: kiwicentre คุณทรายTel 086 312 8520 IDLine: sandyj13

# Consent Letter

หนังสือยินยอม

We are \_\_\_\_\_ and \_\_\_\_\_  
(Father's name ชื่อ - สกุล บิดา) (Mother's name ชื่อ - สกุล มารดา)

the father and mother of \_\_\_\_\_  
(Student ชื่อ - สกุล นักเรียน)

Date of Birth \_\_\_\_\_ Passport number \_\_\_\_\_,  
(วันเดือนปีเกิด) (เลขที่หนังสือเดินทาง)

give a permission to the above mentioned student to study at

\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_, New Zealand  
(School โรงเรียน) (City เมือง)

between \_\_\_\_\_ and \_\_\_\_\_  
(Start date วันเริ่มเรียน) (Finish date วันจบ)

We will take the responsibility for any costs including tuition fee, accommodation fee, air ticket price and etc. occurred while our son/daughter studies in New Zealand.

\_\_\_\_\_  
(Father's signature ลายเซ็น บิดา)

\_\_\_\_\_  
(Mother's signature ลายเซ็น มารดา)

\_\_\_\_\_  
(Father's name ชื่อ - สกุล บิดา)

\_\_\_\_\_  
(Mother's name ชื่อ - สกุล มารดา)

Date วันที่ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Date วันที่ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ID number เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน)

\_\_\_\_\_  
(ID number เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน)

\_\_\_\_\_  
(Telephone No. หมายเลขโทรศัพท์)

\_\_\_\_\_  
(Telephone No. หมายเลขโทรศัพท์)