

SUMMER PROGRAM 2024 - ENROLMENT FORM

16 March 2024 – 11 April 2024

Mountainview High School, Timaru, South Island

ข้อมูลนักเรียน

ชื่อ _____ นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____
Name _____ Last Name _____ Nick Name _____
วันเกิด _____ โรงเรียน _____ ชั้นปี _____
ที่อยู่ _____
เบอร์โทรศัพท์ _____ Line ID _____ Email _____
เลขที่หนังสือเดินทาง _____ วันหมดอายุ _____ โรคประจำตัว _____

ลักษณะของการพักกับครอบครัวชาวนิวซีแลนด์:

ต้องการเพื่อนชาวกีวี เพศ และระดับอายุใกล้เคียงกันกับนักเรียน ใช่ ไม่ใช่

อาหารที่ไม่ทาน _____ แพ้อาหาร/ขนสัตว์(โปรดระบุ) _____

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:

1. กรอกใบสมัครเข้าร่วมโครงการให้ครบถ้วน
 2. ส่งใบสมัคร และสำเนาหนังสือเดินทางของนักเรียน มาที่ counselor@kiwicentre.co.th หรือที่ Line ID kiwicentre
 3. ชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการ งวดแรก จำนวน 40,000 บาท ในวันที่สมัคร และโปรดชำระส่วนที่เหลือตามวันที่ระบุดังนี้
 4. ชำระงวดที่ 2 วันที่ 22 ธ.ค. 2566 จำนวน 72,500 บาท
 5. ชำระงวดสุดท้ายที่เหลือภายในวันที่ 19 ม.ค. 2567 จำนวน 72,500 บาท รวมทั้งสิ้น 185,000 บาท
- หมายเหตุ* เงินค่าเข้าร่วมโครงการ จะนำไปเพื่อสำรองตัวเครื่องบิน และค่าเรียน ดังนั้นทางคณะผู้จัดทำขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินจำนวนนี้ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น

หลักฐานการสมัครเรียน/ยื่นขอวีซ่า (สำหรับนักเรียน)(ภายในวันที่ 19 ม.ค. 2567)

1. หนังสือเดินทางตัวจริง(มีอายุอย่างน้อย ถึงเดือน ค.ค. 2567)
2. รูปถ่ายสีหน้าตรงขนาด 2 นิ้ว จำนวน 1 รูป
3. สำเนาบัตรประชาชนของนักเรียน และสำเนาทะเบียนบ้าน 1 ชุด (ภาษาอังกฤษ)
4. จดหมายรับรองจากทางโรงเรียนของนักเรียน หรือสำเนาผลการเรียน(Transcript) 1 ชุด (ภาษาอังกฤษ)
5. สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของทั้งบิดา และมารดา 1 ชุด (ภาษาอังกฤษ)
6. จดหมายรับรองการทำงาน หรือสำเนาหนังสือรับรองบริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด ของบิดา และ/หรือ มารดา (ภาษาอังกฤษ)
7. สำเนาStatement ย้อนหลัง 6 เดือน(ภาษาอังกฤษ)ของบิดา และ/หรือมารดา (สามารถขอจากแอปธนาคารได้)
8. ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล(ถ้ามี)

วิธีการชำระเงิน: ชื่อบัญชี ชุมพูนช ของมูลนิธิ ธนาคารกรุงเทพ ออมทรัพย์เลขที่ 122-5-49263-4

ผู้ประสานงานโปรแกรม: คุณชมพูนช(ก้อย) Tel 086 368 6300, 086 688 1022 ID Line: kiwicentre