



California Kids Club Early-Mind Membership Application Form

加州儿童会早慧营会员申请表

(瑞河耶纳校区)

Please complete the following information 请完善以下信息

Date 日期:

Table with fields: Child's Name, English Name, Nationality, Date of Birth, Gender, Home Phone number, Mother's Name, Father's Name, Mother's Cell, Father's Cell, Email, Home Address, Currently my child attends.

Any allergies or health conditions (disease, disability and / or any kind of limitation: physical, emotional, or social): 任何过敏和健康状况 (疾病, 残疾或者其他身体、情感或社交的问题):

- I want to see my child enrolled from _____ to _____ 我想让我的孩子注册时间: 从_____至_____

How do you know about us?(您是通过什么途径知道加州儿童会?)

- a) Friends (朋友): _____ d) Website(公司网站): _____
b) Adverting (广告): _____ e) Driving By (开车经过): _____
c) Direct Mail (直递): _____ f) Others (其他): _____

Filling out this form does not guarantee admission of your child to CKC. We reserve the right to seek and select like-minded families to better ensure the quality of our education program.

Application fee is RMB1, 000, pay when you are meeting with us, valid for 1 year. The application fee is non-refundable and is counted towards tuition once the child is fully enrolled.

填写这份申请表并不能保证孩子能够获得加州儿童会的学位。我们保留寻求和选择志同道合的家庭的权力以保证服务质量。我们会跟进您的申请表, 3日内没有收到面试安排表明学位已满。

申请费用 1000 元在通知面试后缴清, 有效期为 1 年。此费用不退, 如果孩子注册, 此申请费直接转为孩子的服务费。

Signature: 签名 _____

加州儿童会意向家长调查

(请完成所有空格)

孩子信息

姓名(中英文) _____ 性别 _____ 生日 _____
联系电话(手机) _____ 家庭电话 _____
家庭住址 _____
母亲姓名: _____ 父亲姓名: _____
父母教育程度 父 _____ 母 _____ 从事行业 父 _____ 母 _____

家庭信息

去年谁和孩子生活的时间最多? 母亲 父亲 父母双方 外祖父母 其他人
兄弟姐妹(姓名和年龄) _____
其它家人或保姆(居住在家里带孩的) _____
家里主要说什么语种?汉语, 英语, 还是其它(详细说明) _____

您早期教育孩子的目的是什么? 按 1—5 选 (5 最重要):

知识量 _____ 学习态度 _____ 社交情感能力 _____ 语言能力英文 _____ 中文 _____ 开心 _____ 艺术(美术和音乐) _____
其它 _____

您怎样选择孩子的教育机构, 按 1—5 选 (5 最重要):

老师水平 _____ 语言开发(英语) _____ 硬件 _____ 课程安排 _____ 尊敬并教导孩子 _____ 教学理念和执行力度 _____
其它 _____

为什么您想让孩子加入加州儿童会? 希望孩子成为什么样的人?

接受过的学前教育/亲子教育

您的孩子是否接受过学前教育/亲子教育? 是 否
• 最近接受教育的学校名称 _____ 半天 / 全天 / 每天 _____ 个小时
• 您的孩子每天有时间和其它孩子玩吗? 是 否
在什么地方玩? _____

病史

出生: 您的孩子是否早产的健康问题? 是 否
孩子是否有过敏? 是 否 如果是, 请说明. _____
孩子的健康史
眼睛 是否佩戴眼镜? (是 / 否) 过去有过眼睛的测试吗? (是 / 否)
耳朵 是否经常患耳朵传染病? (是 / 否) 过去有过耳朵的测试吗? (是 / 否)
语言 能够说话所以能听懂其他人说话?(是 / 否) 是否在语言表达上有一点困难?(是 / 否)

如果是, 请说明. _____

孩子最近的举止

孩子是否在学校有适当的举动? 总是 大部分时间 还在努力
在其他地方有适当的举动? 总是 大部分时间 还在努力
能够很好的一个人或者与其他小孩玩? 总是 大部分时间 还在努力

能够尊敬父母? 总是 大部分时间 还在努力
能够尊敬其他大人? 总是 大部分时间 还在努力

孩子的发展

孩子是否已戒奶 (包括配方奶粉) 是 否
孩子是否能够自己用勺子或者叉子吃东西? 是 否
是否能够洗手和擦干? 是 否
自己是否可以穿衣服? 是 否
是否能够自主的表达自己的想法? 是 否
您的孩子是否和父母一起睡觉? 是 否
是否和保姆一起睡觉? 是 否
是否带尿片? 是 否
是否能够自己上厕所? 是 否
上完厕所是否能够清洁好自己? 是 否
每天中午睡觉时间? 从_____ 到 _____
每天晚上睡觉时间? 从_____ 到 _____
您的孩子是否能够单独的玩积木或者其他拼接玩具? 是 否
是否能够用彩色蜡笔或者彩笔涂色和画画? 是 否
是否能够使用剪刀? 是 否
是否能够听故事? 是 否
是否能够翻书和看图片? 是 否
是否能够回忆说过的故事? 是 否
是否会和你来访的朋友、亲戚交谈? 是 否
是否听从简单的要求? 是 否
您的孩子有特殊的学习需求吗? 是 否
如果是, 请说明:

让我们了解你的孩子

平日谁照看您的孩子

请描述您孩子的个性(害羞, 容易激动, 等)

您孩子最喜爱的活动是什么? 怎样玩耍的?

请描述您孩子的优点:

您有管教/惩罚孩子吗? 怎样执行?

签 名:

和孩子的关系:
