

泰达国际学校



申请文件

2017-2018

天津市经济技术开发区 第三大街 72 号 邮编：300457

电话：(022)-66226297 / 6622-6158

传真：(022)-6200 1818 网址：www.tedais.org

电子邮箱：wendy@tedais.org ; hellen@tedais.org



报名流程

1 报名材料必须由家长或监护人填写完整，并缴纳报名费人民币 2000 元(不可退款转让，不接受现金付款)。

必须填写完整和签字的表格：

1. 学生信息表
2. 学费付款信息表
3. 医疗信息表
4. 医疗授权书
5. 重要事项确认书

报名时必须呈交以下文件：

1. 学生户口本, 身份证及护照复印件三份, 父母双方户口本或护照复印件一份
2. 学生近期照片一张 (1 或 2 寸)
3. 最近一年的学习成绩单 (小学 2 年级及以上的学生)
4. 疫苗接种记录的复印件一份
5. 原校的转出 (或转学) 证明
6. 学生父母的公司名片

2 学生需参加水平测试，以确定入学年级 (小学学前班及以上)；

3 根据学生的入学年级，与相应部门的负责人面谈 (如幼教学院校长、或小学校长、或中学校长)；

4 收到学生入学年级的通知；

5 拍摄学生卡照片，购买校服，与校财务部安排学费缴纳事宜。



泰达国际学校校车服务

尊敬的泰达国际学校学生家长：

我校可为学生提供校车服务，收费标准详见下表（单位为人民币元）：

类别	每学期	每月
双程收费	2500	650
单程收费	1250	325
有家长陪同双程收费	3100	750
有家长陪同单程收费	1550	375

注：幼教学院(Nursery, Pre-K)的学生乘坐校车必须有家长陪同。校车费用仅供参考，校车费用每个学年度将被更新)

TIS 校车路线及早班到达时刻如下（根据校车申请情况以下内容每个学段将被更新）：

1. Royal Palace 御景园 7:25
2. Warner Garden 华纳豪园 7:27
3. Teda Times 泰达时代 7:33
4. Rongkehantang 融科瀚棠 7:48
5. Teda International School 7:54

负责老师：Cathy Kong（交通协调员）邮件：Cathyk@tedais.org;

办公室：综合楼 3 楼 325 号

办公电话：66226158-220, 13102263655

Morning Bus Monitor: Hannah Dong ---13820449250; Hannah@tedais.org

3:15 Bus Monitor: Emma Liu ----13102263655; Emma@tedais.org

4:15 Bus Monitor: Ya Xian Huang-----18602628276. YaXian@tedais.org



学生信息表

申请年级 _____ 学年度 _____

学生近期照片
粘贴处

申请资料

姓：_____ 名：_____ 中间名：_____

英文名字：_____ 出生日期：月_____ 日_____ 年_____

国籍：_____ 护照号码：_____ 性别：_____

在天津/泰达现住址：_____

家庭住宅电话：_____ 学生手机号码：_____ 学生电子邮箱：_____

就学经历

就读学校（先写最近的情况）	就读年级	教学语言	教材

家长信息

父亲（或法定监护人）

姓：_____ 名：_____ 国籍：_____

本地手机号码：_____ 工作单位电话：_____ 学历：_____

工作单位名称：_____ 职位：_____

电子邮箱：_____

母亲（或法定监护人）

姓：_____ 名：_____ 国籍：_____

本地手机号码：_____ 工作单位电话：_____ 学历：_____

工作单位名称：_____ 职位：_____

电子邮箱：_____

紧急联系电话（父母以外的联系人）

姓名：_____ 联系电话：_____ 与学生的关系_____

姓名：_____ 联系电话：_____ 与学生的关系_____

兄弟姐妹资料

请列出您其他孩子的姓名、年龄、年级及就读学校的情况。

姓名	年龄	年级	现就读学校

语言情况

学生的母语：_____ 其它语言：_____

学生主要看护人姓名：_____ 使用语言：_____ 学历：_____

次要看护人姓名：_____ 使用语言：_____ 学历：_____

如果您的孩子的母语不是英语，您的孩子是否参加过英语语言学习？ 是 否

如果是，请注明学习方式（如学校教育、家教、在家学习）和学习持续的时间：_____

发展/教育相关经历

您的孩子是否被诊断过有学习障碍、情绪或行为障碍、或其它学校应知情的情况？ 是 否

如果是，请具体描述：_____

您的孩子是否参加过个性化教育计划或其它由学校或个人专门为其开发的教育教学项目？ 是 否

如果是，请具体描述：_____

您的孩子是否曾经被学校劝退或开除？ 是 否

如果是，请说明当时的情况：_____

如果您的孩子申请就读小学低年级（K-2）及 ECA

您的孩子是否在某一方面表现（或“显现”）出任何未被确诊的发展迟滞症状？如：身体、语言、社交或情感、学习等方面（即使您认为该迟滞现象为家族遗传，或者全科医生等专业人士曾对该表现有所顾虑但未经确诊，则也请您回答“是”）。 是 否

如果是，请具体描述：_____

其它：

您是怎么知道泰达国际学校的？（请具体说明）

我正式为我（们）的儿子（女儿）申请入学。我知道我必须缴纳一份不可退还的报名费 2,000 元人民币，申请才能正式生效。

家长签名：_____ 日期：_____



2017-2018 学年度 学费付款信息以及学费规定

申请费：人民币 2000 元（不能退还或转让，不接受现金付款）

年级	学费（一学年）
幼教学院半天 Nursery half day	63,000 RMB
幼教学院全天 Nursery full day	87,000 RMB
幼教学院 Pre-kindergarten	98,000 RMB
小学(K-5 年级)	147,000 RMB
初、高中(6-12 年级)	160,000 RMB

- 所有费用以人民币或美元方式支付。汇率请您与财务办公室确认。
- 申请费人民币 2000 元是不可退还或转让。申请费在新生注册时支付, 不接受现金付款。
- 学费包括所有的日常费用和学校教育项目费用。学费不包括校服费、午餐费、校车费和旅行费。学费不包括课程中要求必须参加的户外教育项目“远离校墙周”活动费用。
 1. 学费可以按学年或学期交纳。
 2. 在 2017 年 12 月 15 日前交纳第二学期学费。
 3. 对于有三个以上（含三个）子女在我校就读的家庭来说，学费可享受 20%的折扣。此类家庭中，年龄较长的两个孩子须交纳全额学费，其余子女的学费将按照折扣之后的价格收取。
 4. 第二或第四学段入学的新生可以只支付第二或第四学段的学费。
- 延迟交费：
 - 新生：中途入学的新生须在入学第一天后的 30 日内缴纳全部费用。超期未付学费需缴纳每月 2%的滞纳金。入学满两个月后仍未缴纳全额学费的新生可能被勒令停课，直至缴纳学费。
 - 老生：为了避免缴纳滞纳金，第二学期的学费必须于 2017 年 12 月 15 日之前缴纳。超期未付学费的学生需缴纳每月 2%的滞纳金。入学满两个月后仍未缴纳全额学费的新生可能被勒令停课，直至缴纳学费。
- 退学与退费政策：填写“学生退学申请表”并上交到校招生办公室，学费才可以退还。不填写该表将视为自动放弃学费退款。
 1. 申请费不予退还或转让。
 2. 在开学前或新生入学前，将学生退学申请上交到招生办公室，退款金额为学费的 90%；
 3. 在开学或新生入学后 5 个工作日内，将学生退学申请上交到招生办公室，退款金额为学费的 80%；
 4. 在开学或新生入学后 15 个工作日内，将学生退学申请上交到招生办公室，退款金额为学费的 50%；
 5. 在开学或新生入学 15 个工作日之后，将学生退学申请上交到招生办公室，则不退还任何学费；
 6. 必须返还原始发票，才可办理退款。
- 对于在学段中期入学的学生来说，学费的缴纳应以我校当年的校历为准：
 1. 自入学之日起至本学段结束之日，凡超过 15 天的（周末、法定节假日或学校假期除外）须 100% 缴纳该学段及之后学段的学费；
 2. 自入学之日起至本学段结束之日不足 15 天的（含 15 天），须缴纳该学段学费的 50% 及之后学段的 100% 的学费。
- 付款指南：您可以通过银行汇款或在我校财务部刷银行卡的方式缴纳学费。

1. 所有付款必须在附言标注学生姓名。

2. **人民币付款:**

银行名称: 交通银行天津滨海分行

帐户名: 天津经济技术开发区国际学校

大额支付号: 301110000053

银行帐号: 120066041010141040976

接受企业人民币支票, 支票抬头为“天津经济技术开发区国际学校”。

3. **美元付款 (US Dollar Remittance) :**

Beneficiary: TEDA International School

A/C No. 12014867000220003896

Beneficiary Bank: China Construction Bank Tianjin Branch

(Swift Code: PCBCCNBJTJX)

Correspondence Bank: “Bank of America New York,

(Swift Code: BOFAUS3N) for credit A/C No.6550-0-90077

*All bank transfer fees are the responsibility of the payer.

Total US \$ amount includes \$25 bank transfer fees

4. **学校不接受现金付款。**

*我已经阅读并理解了泰达国际学校的上述财务政策, 并同意这些条款与条件。

家长或监护人签名: _____ 日期: _____



医疗授权书

医疗诊治

如果我的孩子在校期间，或在参加学校主办的活动期间，生病或意外受伤了，我授权学校医护人员凭借她的专业知识给我的孩子进行诊治。

如果我的孩子需要医疗诊治，我授权学校把我的孩子护送到我首选的医疗机构：

我理解并同意偿还学校支付的、为治疗我的孩子而产生的诊疗费、药费、以及其它费用。

如果上述首选医院的空格未填，我授权学校把我的孩子送到泰达医院接受必要的诊治。我理解并同意偿还学校支付的、为治疗我的孩子而产生的诊疗费、药费、以及其它费用。

医疗保险

我的孩子已购买由（保险公司） _____ 提供的医疗保险。

保险单号： _____

免责声明

对于学生突发疾病和（或）事故的情况，泰达国际学校不负有任何经济赔偿责任。然而，学校通过一家中资保险公司购买了基本的责任保险。如果事故的发生与学校有关，而且是本可避免的，该保险公司将承担理赔责任。家长应理解：学生在日常的学习和活动中，难免会患病和偶然发生不可避免的意外。对于此类情况产生的经济赔偿责任，不应由泰达国际学校承担。

家长（监护人）签字： _____

日期： _____

学生姓名： _____



重要事项确认书

在您给孩子办理入学手续前，有一些重要的事项是您需要了解的。请您在签署确认书之前，阅读以下内容。

- 您已经从报名材料中，阅读并理解了、而且同意本校的学费政策，尤其理解了学费退费政策。
- 校方有权决定学生适合就读的年级。这意味着我们有可能把您的孩子安置到语言班进行学习，直到他（她）的英文水平达到进入主流班的水平。同时也意味着我们有可能根据孩子的年龄和能力，安排他们重读他们在其它国家或学校已经就读过的年级。
- 如果一位非英语母语学生想进入高中就读，他能进入的最高年级很可能是 9 年级，因为大学的录取条件是高中读满 4 年。
- 非英语母语学生可能需要 2 年的时间接受英语语言训练，才能完全进入主流班级学习。
- 如果在就读期间，我们发现您的孩子没有得到父母或监护人的适当监护，学校可能要求您的孩子退学。
- 我允许学校在偶尔为招生宣传以及社区通知的目的而制作的宣传材料、网站、校园文学中，使用我的孩子的照片。
- 本人已阅读并知悉家长以及学生手册的内容，并同意其内容。

我确认学校已通知我上述重要事项。

家长或监护人签字：_____ 日期：_____



医学信息表

学生姓名: _____ 年级: _____ 性别: _____

生日: _____年____月____日 家长电子邮箱: _____

学生是否有校方应该知悉的因宗教信仰或生活习惯而导致的饮食禁忌? 是 否

您的孩子对任何食物、药物、动物、或昆虫过敏吗? 是 否

如果是, 请列出过敏源: _____

过敏反应有哪些? (如: 荨麻疹、皮疹、肿胀、过敏反应) _____

一般情况下, 您是如何处理该过敏反应的? _____

您的孩子服用任何处方药物吗? 是 否

如果是, 请写出药物名称与剂量: _____

您的孩子是否患有精神类的病症(如 妄想, 幻觉, 躁狂症, 自闭症, 多动症)? 是 否

如果是, 请您详细说明。_____

您的孩子是否有手术记录: 是 否 如果是, 请详细描述: _____

您的孩子是否接受过以下儿童免疫疫苗的接种?

	是	否
卡介苗 (结核病)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
乙肝疫苗 (乙型病毒性肝炎)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
脊灰疫苗 (小儿麻痹症)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
百白破疫苗 (百日咳、白喉、破伤风)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
麻疹疫苗 (麻疹)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
麻腮风疫苗 (麻疹、腮腺炎、风疹)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
流脑疫苗 (流行性脑脊髓膜炎)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
乙脑疫苗 (流行性乙型脑炎)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
甲肝疫苗 (甲型病毒性肝炎)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

您的孩子是否带:

眼镜 是 否 助听器 是 否

您的孩子是否患过下述疾病?

	有	没有		有	没有
哮喘	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	湿疹	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
糖尿病	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	艾滋病	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
癫痫	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	抽搐	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

如果是, 您的孩子服用什么治疗药物? _____

我确认关于我子女的描述均属事实。

家长签字: _____

日期: _____



适应学生的特殊需求

无论何时当您的孩子显现出需要特殊照顾或者支持的迹象，我校各学部的学生支持小组（详见家长手册）都会对您孩子的具体需求进行评估，并在学校力所能及提供的资源范围内给出详细的建议。之后，校方会执行支持计划，同时也期望家长能够遵照执行。为保证计划能够成功进行，您作为家长须配合学校工作。校方希望家长能够通过在家中对孩子的行为予以干预或调整，或者到校外获取专业的帮助等措施，从而全面贯彻学校的计划与要求。

如果学生家长拒绝听从学校的要求，校方将无条件地保留劝退该生的权利。

学校的建议包括但不限于：

- 在教学上做出调整，或者调整学生的分班情况
- 家庭干预/调整
- 特殊教育老师给予支持
- 寻求校外专业机构的帮助

如果学生需要的资源的类别或程度超出了学校能够提供的范围，学校无条件地保留劝退该生的权利。

家长签字_____ 日期_____



天津市免疫规划疫苗接种告知

Dear parents,

According to TEDA CDC (Centers for Disease Control and Prevention), Child(ren) of foreigners who work AND reside in TEDA can get free Tianjin Immunization Scheme vaccines from TEDA hospital (Children Healthcare Department, 2nd floor). Below please see the free vaccine list and contact method of Vaccine & Disease Control Department of TEDA hospital. Please be reminded that TIS is only responsible for assisting the government in delivering this notice. Whether you choose to get these free vaccines is not a requirement for enrollment. TIS will also not provide any communication or translation service for this government welfare.

亲爱的家长，

根据开发区政府和疾病预防控制中心 CDC (Centers for Disease Control and Prevention) 的通知，我们特此通知您，在开发区工作并居住的外籍务工人员的子女可以去泰达医院二楼儿保科接受天津市免疫规划疫苗接种。下面是免费疫苗的清单和泰达医院疫苗疾控科的联系方式供您参考。请知悉学校仅负责协助政府传达此项通知，您的孩子是否接受免费的疫苗注射并不构成孩子入学的必要条件，学校也不对此项政府福利提供任何沟通或者翻译的服务。

泰达医院疫苗疾控科联系方式：65202070

Contact Information of Vaccine & Disease Control Dept. of Teda Hospital: 65202070

天津市免疫规划疫苗接种程序

Tianjin Childhood Immunization Program

年龄 \ 疫苗	卡介苗 BCG	乙肝疫苗 HBV	脊灰疫苗 OPV	百白破疫苗 DPT	麻疹疫苗 MV	麻腮风疫苗 MMR	流脑疫苗 MPV	乙脑疫苗 JEV	甲肝疫苗 HAV
出生 Birth	V	V							
1 月龄 month		V							
2 月龄 month			V						
3 month			V	V					
4 month			V	V					
5 month				V					
6 month		V					V		
8 month					V		V	V	

18 month							间隔 3 个月		V
18-24 month				V		V			
2 years								V	V
3 years							V A+C		与首例 间隔 6- 12 月
4 years			V						
5 years						V			
6 years				V 白破			V A+C	V	
12 years		V							
18 years					V				

表中疫苗均为免费接种的第一类疫苗。

Receipt

回 执

我，作为_____年级学生_____的家长，已知悉以上情况。

I, as Grade _____ Student _____'s parent, have read and understand this information by my signature.

签名 Signature: _____

日期 Date: _____