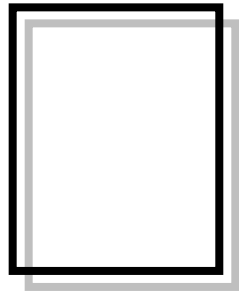


**Institut CECE Sdn. Bhd.  
(TASKA & TADIKA CECE)**

**ADMISSION FORM**

**入学表格**



Month/Year of Admission

Education/  
Half Day/Full Day

Class

**STUDENT'S PARTICULARS 学生资料**

Name :		姓名 :	
Address 地址 :			
Date of Birth 出生日期 :	Age 年龄 :	Gender 性别 :	Race 种族 :
Religion 宗教 :	Dialect 方言 :		Siblings 兄弟姐妹 :

**PARENTS'/GUARDIAN'S PARTICULARS 父母/监护人资料**

Name of Father 父亲姓名 :	Name of Mother 母亲姓名 :
Office Address 办事处地址 :	Office Address 办事处地址 :
Occupation 职业 :	Occupation 职业 :
电话 (办公处/住家/手机) Tel. No. (Office) : Tel. No. (Home) : Tel. No. (H/P) :	电话 (办公处/住家/手机) Tel. No. (Office) : Tel. No. (Home) : Tel. No. (H/P) :
E-mail 电邮 :	E-mail 电邮 :

**EMERGENCY 紧急时**

Contact Person 联络者 :
Contact Address 联络地址 :
电话 (办公处/住家/手机) Tel. (Office) :                      Tel. No. (Home) :                      Tel. No. (H/P) :
GP/Doctor/Clinic/Preference 家庭医生/诊疗所 :

**TRANSPORTATION MODE 接送方式**

Vehicle No 车牌号码 :	Uniform Collected 校服 : _____ set (s)套
	Parent's Signature 家长签名 :
Remark : Allergy/Food Preference 备注 : 食物/医药敏感 :	Other Remarks 其他备注 :