蒙郡華裔家長學生協會課業輔導

Chinese American Parents and Students Association Tutoring Program 學生申請表

Tutee Application Form

Tutee's Name 學生姓名: (En	glish) (英)		
Address/City/State/Zip 地址:		First 名	Last 姓
Telephone 電話:		Birth Date 出生日期:/	
School 學校:		мл да ү́年 Grade 年級:	
Email Address 電郵地址	:		Sex 性別:
Parent/Guardian Name 家長/	監護人姓名: (English) (英	ŧ)	Last 姓
Email Address 電郵地址:		First 名 Last 姓Telephone 電話:	
Time in US 在美多久:	years 年	months	月 Age 年龄:
English Ability 英語能力 (1)	[weak] 最弱 - 5[strong]	最強): □1 □	2 🗖 3 🗖 4 🗖 5
Chinese Dialect 中國方言: [J Mandarin 國語 □ Ca	antonese 粤語 🛭	Other其他:
Subjects that may need help	請註明需要輔導的科目	目:	
□ All Subjects 所有科目	□ Grammar 英語文法	□ Sciences 科學	□ Spoken English 英語會話
□ Written English 英語寫作	□ Mathematics 數學	□ Biology 生物	□ Other 其他:
Other Comments 備註:			
Parent/Guardian Agreemen 家長/監護人同意書 (簽署戶	t (Complete agreement is r	required to participate	CAPSA activities.)
	ill be responsible for all expen SA. I authorize CAPSA volur pital for emergency treatment 家長學生協會活動時,招 責所有因我或我的家人所	ses resulting from propenteer staff to administer if necessary. 致財物損失或身體損引起的財物損失及	erty damage or medical emergency
Signature 簽名:		Date 日期:	
Emergency Contact 緊急聯絡人	:		
Name 姓名:	Phone 電言	舌:	Relationship關係:
			4/2013年9月-2014年5月)
□ \$ Don	ation 樂捐		
Please make checks payable to CAPSA is a 501(c)(3) non-profit 捐款可减免所得税。			Total 合計: \$e full extent allowed by law.
For Official Use Only			© CAPSA 2013-06-0
Approved by:			Date:
Receipt No:	Processed by:		Date: