

Tiên Học Lễ, Hậu Học Văn

## **VIETNAMESE ETHNIC SCHOOL IN QLD** (LAC HONG Vietnamese School) Trường Việt Ngữ LẠC HỒNG

vnlachongqld.org.au

Điện thoại liên lạc sáng thứ Bảy:

Glenala SHS, Glenala Rd, Inala - 0411 247 494 Inala SPS, Rosemary St, Inala - **0413 407 454** 

Date: / /

Receipt No: \_\_\_\_\_

## **Student Enrollment Form 2025**

(Phiếu Ghi Danh - học sinh)

Mainstream School: \_\_ Trường Úc đang học

<b>Grade:</b> Xin vào lớp	and pare	chow a photocopy of a docui ent names (Birth Certificate va bån sao giấy tờ có tên của cha nedicare)	or Medicare card).
STUDENT		·	
Học sinh		T / GUARDIAN	
Nama	Cha/Me	hoặc Giám Hộ	
Name: Middle $(t\hat{e}n \ l\acute{o}t)$	First (Tên) Name:		
<b>Gender:</b> Boy [ ] Girl [ ] $Nam$ $N\tilde{w}$	Counti	ry of Birth:	
Date of Birth: / / / /	_	ia noi sinh ra	
		Number and Street (số nh	hà và tên đường)
Country of Birth: Quốc gia nơi sinh ra	<b>Age:</b> Tuổi	Suburb (vùng)	Post Code (số vùng)
Residency Status:  Australian Citizen [ ] Permane  Quốc tịch Úc Thường tri	ú nhân? Hom	et Numbers: (Số đ/t)	` ,
Mainstream School:	Mobi		
Name:	Eme	rgency:	(khần cấp)
Tên trường Úc đang học		. E 11	
Grade:	Contact	t Email:	
Lớp	BROTH	FRS/SISTERS at LAC HO	NG School (if applicable)
	independent [ ]     Anh Chi	i, Em ruột học trường Lạc Hồr	
Công giáo Công lập	Tu thục Full N	la ma a	Deletionship Class
	Ho tâ		Relationship Class <i>Liên hệ gđ Lớp</i>
Notable Medical Conditions: Bệnh trạng cần lưu ý	<u> </u>		
24 4 6 can man y			
Chúng tôi KHÔNG bắt nhà trường chịu trách n	hiệm nếu có những rủi ro ngoài ý m	uốn xảy ra trong các buổi học	
Parent/Guardian Signature			
Cha/Mẹ hoặc Giám Hộ ký tên ≫			
LAC HONG VIETNAMESE SCHOOL	OL ENTRY FORM 2025 (F	Phiêu vào lớp) R	eceipt no:
Student Name:	Lạc Hồng cl	ass:	
Tên Học sinh		Lớp	
Date of Birth: / / / Ngày sinh		Gender: M Giới tính	/ F
Mainstream School:		Mainstream	Class

<sup>\*</sup> Hand this Entry Form to the Class Teacher on the first day (Xuất trình giấy này với Giáo Viên để vào lớp)

## **PARENT CONSENT**

l, the	e parent / guardian of			
	Student:			
	School:	Year Level:		
-	mit my child to attend classes at Lac Hong Vietnamese Sovide QLD Education Department with the following:	chool QLD. I give consent to the School to		
i.	i. Student name;			
	ii. Year level at mainstream school;			
	ii. parent / guardian name;			
iv.	v. parent / guardian contact details;			
I also	0			
٧.	permit the School to provide QLD Education Department and their auditors with a copy of home school registration if applicable to the Student; and			
vi.	vi. permit the School to provide QLD Education Departn consent; and	nent and their auditors with a copy of this		
vii.				
Paren	ent / Guardian Name:			
Conta	tact Number:			
Signat	ature:			
Date:	e:/			