

国际学生注册 / 重新注册表

请用黑色墨水清晰打字或正楷填写。本表必须完整填写。 _____ 新学生 _____ 返校学生

学生姓氏	名字	中间名
出生国家	护照号码	国籍
签发地点：城市	国家	州/省
美国居住地址 / 街道		
城市	州	邮政编码
出生日期（月/日/年）	性别（男/女）	入学年级
美国电话号码	电子邮箱	

姓名（请写在上方横线上）
请圈选：母亲 / 寄宿家庭母亲 / 其他： _____

美国居住地址

白天电话	晚间电话	手机号码
微信	电子邮箱	

姓名（请写在上方横线上）
请圈选：父亲 / 寄宿家庭父亲 / 其他： _____

美国居住地址

白天电话	晚间电话	手机号码
微信	电子邮箱	

如学生因违反学校政策、规则、程序、惯例或标准而被学校终止注册资格，家长或学生家庭仍须承担全部学费、各项费用及家庭捐款/捐赠。若学生退学、转学或被开除，Arroyo Pacific Academy 已收取的任何费用、承诺捐款或捐赠均不予退还。仅当学生被美国政府拒签且向学校提供正式有效的官方证明文件时，学校才会考虑退款。

家长 / 寄宿家长签名	日期
-------------	----

本人同意，未经 Arroyo Pacific Academy 事先批准，不会擅自更改住宿安排。本人理解，未经学校事先同意擅自更改住宿安排，可能导致被学校取消就读资格。

学生签名	日期
------	----

学生与家庭入学承诺书

请仔细阅读以下内容，并在下方签字以表示您同意以下条款：

- 本人/我们同意完成并提交所有为遵守学校及州政府规定所需的表格和记录。
- 所有应付余额必须保持按时支付。拖欠学费将导致学生被退学或取消就读资格。
- 本人/我们同意孩子参加学校的所有活动，包括体育活动以及由学校组织、在校外进行的旅行或活动。
- 本人/我们同意承担遗失或损坏的教科书、图书馆书籍、其他学校资源以及学校财产损坏所产生的费用。
- 无论是否提前通知，如本人/我们将孩子从 Arroyo Pacific Academy 退学，已支付的任何学费及材料费用均视为放弃，不予退还。
- 如学生因违反学校政策、规则、程序、惯例或标准而被学校终止注册资格，家长或学生家庭仍须承担全部学费、各项费用及家庭捐款/捐赠。若学生退学、转学或被开除，学校已收取的任何费用、承诺捐款或捐赠均不予退还。仅当学生被美国政府拒签且向学校提供正式有效的官方证明文件时，学校才会考虑退款。
- 本人/我们理解，如孩子未遵守学校规章、政策或校方正式要求，或其财务义务在付款截止日期后仍未履行，学校保留采取其认为必要的纪律处分措施（包括开除）的权利。

本人/我们理解并同意履行上述协议的全部条款。本人/我们同时理解，如未能履行本协议项下的责任，学校可能要求我们为孩子办理退学。

学生姓名 年级 日期

母亲 / 寄宿家庭母亲 / 监护人签名 日期

父亲 / 寄宿家庭父亲 / 监护人签名 日期

紧急医疗授权同意书

请用黑色墨水清晰打字或正楷填写。本表必须完整填写。

学生姓名：_____ 年龄：_____ 年级：_____

医疗 / 紧急情况：

请注明学校需要了解的任何过敏、健康问题、学习障碍、心理问题或慢性/严重疾病。如不适用，请填写“N/A”。

紧急医疗授权

本人（上述未成年学生的家长/监护人）特此授权 Arroyo Pacific Academy 作为本人的代理人，在其认为适当的情况下，同意该未成年学生接受 X 光检查、麻醉、医疗或外科诊断或治疗，以及医院护理或服务；上述诊断或治疗可根据加利福尼亚州《医疗执业法》获准执业的医师或外科医生，或持牌医院的医务人员，在一般或特定监督下提供，无论服务是在医师诊所还是医院内进行。

本人理解，本授权是在尚未发生具体诊断、治疗或住院护理需求之前预先作出的，并明确同意由上述医师在其专业判断下，为保护该未成年学生的生命与健康而认为适当的任何及全部诊断、治疗或住院护理。

本授权依据加利福尼亚州《民法典》第 25.3 条作出，自 2027 年 8 月起至 2028 年 8 月有效，除非本人提前以书面形式向上述代理人撤销。

本人理解，如本表所涉信息发生任何变更，本人有责任以书面形式通知 Arroyo Pacific Academy。如本人未以书面形式通知学校任何变更，则因本人未履行该义务而产生的任何责任，学校不承担责任。

母亲 / 寄宿家庭母亲 / 监护人签名（请勿用正楷印刷体）：_____

日期：_____ 电子邮箱：_____

家庭电话：_____ 工作电话：_____

父亲 / 寄宿家庭父亲 / 监护人签名（请勿用正楷印刷体）：_____

日期：_____ 电子邮箱：_____

家庭电话：_____ 工作电话：_____

第一位美国紧急联系人姓名：_____ 与学生关系：_____

美国家庭电话：_____ 工作电话：_____

第二位美国紧急联系人姓名：_____ 与学生关系：_____

美国家庭电话：_____ 工作电话：_____

医疗信息及在校用药申请表

本表所有信息均属保密信息，仅在发生医疗紧急情况或自然灾害时使用。如不适用，请填写“N/A”。

药物、食物或环境过敏：_____

目前使用的药物（家庭及学校）：_____

慢性/严重疾病：_____

在上课时间服用的处方药及非处方药

本人申请允许孩子在学校依照下列说明并根据《学生手册》所载学校政策服用以下药物。本人同时理解，确认所服药物正确且按正确方式服用，是本人孩子自身的责任，而非 Arroyo Pacific Academy 工作人员的责任。如不适用，请填写“N/A”。

药物名称：_____

用药目的 / 诊断：_____

处方剂量：_____

在校服药时间：_____

预计需要服药的时间长度：_____

请说明药物可能产生的不良反应：_____

特殊说明 / 备注：_____

保险公司名称：_____

保单或团体编号：_____

如发生自然灾害，学生可由以下人员接走：

_____ 与学生关系：_____

_____ 与学生关系：_____

_____ 若允许孩子无人陪同自行步行回家，请勾选。 签名：_____ 日期：_____

本人允许学校在孩子提出需要 Tylenol 时给予 Tylenol： _____ 是 _____ 否

本人允许学校在孩子提出需要 ibuprofen/Advil 时给予 Advil： _____ 是 _____ 否

本人允许学校在孩子提出需要 Benadryl 时给予 Benadryl： _____ 是 _____ 否

家长 / 寄宿家长 / 监护人姓名

家长 / 寄宿家长 / 监护人签名

日期

白天联系电话

紧急联系电话

照片与视频使用授权书

2027 年 8 月 – 2028 年 8 月

请用黑色墨水清晰打字或正楷填写，并完整、准确地提供所有信息。请圈选您与学生的关系。

家长 / 寄宿家长 / 监护人姓名：_____

作为以下学生的法定家长和/或监护人：_____，

该学生现就读于 Arroyo Pacific Academy。本人同意 Arroyo Pacific Academy 及 Arroyo Pacific Foundation 在学校或基金会的任何出版物/视频中，单独或以团体形式使用该学生的姓名和/或照片形象，或为宣传和/或表彰目的，将该学生的照片形象提供给报纸或杂志。

此外，本人同意学校在 Arroyo Pacific Academy 官方网站上，单独或以团体形式使用该学生的照片形象。该官方网站由 Arroyo Pacific Academy 所有并维护，作为面向家长、学生和校友的服务，可通过“www.arroyopacific.org”访问。

本人免除 Arroyo Pacific Academy、Arroyo Pacific Foundation 及其董事会成员和员工因在学校官方网站、任何学校或基金会出版物/视频中使用该学生姓名和/或照片形象，或将其姓名和/或照片形象提供给报纸或杂志用于宣传和/或表彰而产生的任何及全部责任或损害赔偿。责任。

本授权持续有效，除非本人以书面形式撤销并通知 Arroyo Pacific Academy 校长。

家长 / 寄宿家长 / 监护人签名_____
日期

家长 / 监护人联系信息授权

请仔细阅读

学校要求每位家长、法定监护人和寄宿家庭监护人在校方留存最新的联系信息，包括姓名、地址、电子邮箱、白天电话、晚间电话、工作电话以及其他相关联系信息。

本表用于让家长/监护人选择是否授权 Arroyo Pacific Academy 将其联系信息用于并分享给学校行政人员、教师、工作人员及家长教师组织（PTO），以开展与学校相关的沟通和活动。

联系信息仅用于与学校有关的目的，包括学校通知、学生相关事务、学校活动及 PTO 沟通。学校不会将联系信息提供给校外私人个人或机构用于营销或商业目的。

请在下方选择：

___ 是，本人授权 Arroyo Pacific Academy 为正当的学校相关沟通和活动，使用并与学校行政人员、教师、工作人员及家长教师组织（PTO）分享本人的联系信息。

___ 否，本人不授权 Arroyo Pacific Academy 与家长教师组织（PTO）分享本人的联系信息。本人理解，为学校运营、学生相关事务、紧急情况及其他教育目的，学校行政人员、教师和工作人员仍可在必要时使用本人的联系信息。

家长 / 寄宿家长 / 监护人签名_____
日期

Arroyo Pacific Academy 指定监护人声明

以下授权表必须由申请人/在校生的家长填写。学生在获准入读所申请学期前，学校必须收到并存档填写完整的本表以及美国监护人的加利福尼亚州驾驶执照/身份证复印件。美国地址必须与下方信息一致，并将通过美国邮政服务地址验证进行核实。

Arroyo Pacific Academy 要求所有国际学生指定一名居住在洛杉矶县、年满 25 岁且住址距学校 50 英里以内的监护人。如发生个人紧急情况、事故、疾病或拘留等情况，加利福尼亚州可能要求监护人签字后方可提供住院或法律咨询等协助。Arroyo Pacific Academy 不得代替家长或监护人履行该职责。本监护人表须由家长及指定的美国监护人双方签名并注明日期。

本人 _____，为 _____ 的家长，

(家长姓名：姓，名) (学生姓名：姓，名)

特此授权 _____ 在上述学生就读 Arroyo Pacific Academy 期间担任其法定监护人。

(美国监护人姓名：姓，名)

监护职责包括但不限于：

- 能够及时通过电子邮件、电话和/或面对面方式使用英语进行沟通。
- 担任学校与家庭之间的沟通联络人。
- 在紧急情况、事故、疾病或住院时可随时取得联系。
- 签署所有与学校相关、需要家长签字的报告和文件。
- 接收学校提供的有关学生的保密信息，并将该信息转达给学生家长及家庭。
- 就与学生有关的学校问题或事项承担家长应承担的全部义务。
- 在紧急情况下授权医疗护理。
- 年满 25 岁并适合担任本地监护人。

如发生任何紧急情况、事故或严重疾病，请联系：

美国监护人姓名：_____ 监护人出生日期：____/____/____ 年龄：____

与学生关系（如：姨/姑、兄弟、姐妹、家庭朋友、其他）：_____

地址：_____

门牌号 街道 公寓号

城市：_____ California 邮政编码：_____

家庭电话：(____) _____-____ 手机：(____) _____-____

工作电话：(____) _____-____ 电子邮箱：_____

本人理解，在该未成年学生于美国就读 Arroyo Pacific Academy 期间，无论其选择居住在何处，学校对该学生的照护或福祉不承担法律责任。本人同时理解，学校与任何寄宿家庭公司均不存在关联，也不对任何寄宿家庭或寄宿家庭公司的行为承担责任。

家长签名

日期（月/日/年）

本表必须附上监护人的加利福尼亚州驾驶执照复印件，且执照上的地址必须与上述信息一致，否则本表将不予接受。如监护人无法满足此要求，学生在该要求完成之前不得获准入读所申请/注册的学期。

美国监护人签名

日期（月/日/年）

国际学生手册收讫声明及默示同意通知

致国际学生、寄宿机构、寄宿家长、家长、监护人及国际招生代理：

本表须在阅读在线版《2027-2028 学年学生手册》《国际学生手册》以及《国际寄宿学生与寄宿家长指南》后填写。这些手册包含重要信息，其中的政策、规则和程序规定了具体指南与明确要求，以帮助所有国际学生、家长、监护人、代理及寄宿家长充分利用 Arroyo Pacific Academy 提供的教育机会。

请阅读在线版《学生手册》《国际学生手册》以及《国际寄宿学生与寄宿家长指南》。请将本文件签名后交至注册主任 Ms. Anton（办公室 B107）。

请用正楷填写

学生姓氏：_____ 学生名字：_____

学生英文名：_____ 年级：_____

我们已经阅读在线版《学生手册》《国际学生手册》以及《国际寄宿学生与寄宿家长指南》的全部内容。我们同意与学生以及学校教师和行政人员合作，遵守 Arroyo Pacific Academy 的使命与办学理念，以及 2027-2028 学年各手册所列政策、规则 and 规定。我们认可学校制定并执行规章制度的权利与责任。

上述手册构成国际学生、家长、监护人、代理、寄宿家长与 Arroyo Pacific Academy 之间的协议。不了解学校规章和要求，不能作为不当行为或不遵守正确程序的理由。我们理解，当校方认为有必要时，学校行政部门保留解释和修改手册内容的权利。任何变更一经告知学生，所有相关人员均应遵守。

概括而言，学生在 Arroyo Pacific Academy 完成注册，即视为学生同意全面遵守 2027-2028 学年各手册中所列的学校政策、规则 and 规定。

如学生因违反学校政策、规则、程序、惯例或标准而被学校终止注册资格，家长或学生家庭仍须承担全部学费、各项费用及家庭捐款/捐赠。若学生退学、转学或被开除，学校已收取的任何费用、承诺捐款或捐赠均不予退还。仅当学生被美国政府拒签且向学校提供正式有效的官方证明文件时，学校才会考虑退款。

家长签名（如在场）：_____

寄宿家长签名（必填）：_____

学生签名（必填）：_____

日期：_____

此致，

Janice Yen

PDSO, SEVIS 国际学生项目主任

国际学生项目预计财务要求

所有信息均根据学生和交流访问者信息系统（SEVIS）的规定以及美国国土安全部公民及移民服务局的要求进行申报。



根据美国移民法，Arroyo Pacific Academy 必须取得可靠文件，证明学生在校学习期间拥有足够的经济资源支付学费、各项费用、保险、书籍、学习用品及生活费用。学生必须通过正式文件证明至少第一学年所需资金确实存在，并且在没有不可预见情况的前提下，后续学年的资金也将来自相同或同等可靠的来源。美国领事官员及国土安全部（DHS）官员也将以相同标准判断学生的经济能力。

下列金额为 2027-2028 学年学费、学生费用、课程费用、书籍、生活费、健康保险及其他杂费的估算总额，不包括暑期课程。

学生应持有可使用 ATM 的信用卡/借记卡，以支付杂费、个人开支、特殊项目、旅行等费用。

新生学费及费用：

申请费：	\$	150	（不可退还）
注册费：	\$	350	（不可退还）
国际学生处理费：	\$	400	（不可退还）
国际学生学费：	\$	36,000	（高中部新生）
	\$	28,000	（小学/初中部新生）
健康保险：	\$	1,500	（如提供健康保险证明，可免除此项）
学生服务费 ¹ ：	\$	1,500	（包括体育、教科书租赁、技术、测试、年鉴和储物柜）
校服/校服装：	\$	100	1 件蓝色 T 恤、1 件灰色 T 恤和 1 件运动衫（仅限新生）

支付给学校的总额²：\$ 40,000 （高中部新生；不含食宿）

\$ 32,000 （小学/初中部新生；不含食宿）

预计食宿费用：\$ 2,000 -- \$ 2,500 / 月

（仅为估算，实际费用可能不同；该费用不支付给学校）

¹ 不包括 AP 考试费和毕业费。参加旅行、社交活动、课程辅助活动和课外活动也可能产生额外费用。

² 学生需自行购买学习用品。具体金额因所修课程而异。

如学生因违反学校政策、规则、程序、惯例或标准而被学校终止注册资格，家长或学生家庭仍须承担全部学费、各项费用及家庭捐款/捐赠。若学生退学、转学或被开除，学校已收取的任何费用、承诺捐款或捐赠均不予退还。仅当学生被美国政府拒签时，学校才会考虑退款。在收到拒签证明后，退款将扣除 600 美元处理费，并在 2-3 周内办理。

学生姓名：_____ 年级：_____

家长 / 监护人签名

日期