



Office Use:			
Application Date:	School:	Grade:	Tuition Period:

คำนิยามตามที่ระบุไว้ในโบรชัวร์และแบบฟอร์มใบสมัครฉบับภาษาอังกฤษ

Family Name			
Given Name/s		English Name	
Gender	Male ☐ Female ☐ Not specified ☐	Date of Birth	(dd/mm/yy)
Student's Email			
Citizenship		Current Grade	
Present School		Location	
Previous School		Location	

Family Name			
Given Name		Relationship	
Date of Birth	(dd/mm/yy)	Occupation	
Primary Phone		Secondary Phone	
Email			
Home Address			
City		Province/State	
Country		Postal/Zip Code	
Speaks English	Yes ☐ No ☐		

Family Name			
Given Name		Relationship	
Date of Birth	(dd/mm/yy)	Occupation	
Primary Phone		Secondary Phone	
Email			
Home Address			
City		Province/State	
Country		Postal/Zip Code	
Speaks English	Yes ☐ No ☐		

D. CUSTODIAN INFORMATION (as written on passport)

Custodian	Delta School District ☐ Other (Please complete information below) ☐				
Family Name			Date of Birth	(dd/mm/yy)	
Given Name					
Address					
City		Province		Postal/Zip Code	
Primary Phone			Secondary Phone		
Email					

E. AGENT INFORMATION (leave blank if no agent is assigned to this application)

Agency Name	
Name of Agent Contact	
Agent Email	
Agent Phone Number(s)	

F. EDUCATION GOALS

I wish to apply for Grade:	Start Date mm/yy	End Date mm/yy
School Preference	1.	2.
	3.	
I wish to ☐ Study for short term only ☐ Study for one year ☐ Study for multiple years ☐ Graduate in British Columbia		

Placement in school of choice will be accommodated if possible, however the Delta School District reserves the right to determine final school placement

G. MEDICAL INFORMATION

Do you have any allergies? Yes ☐ No ☐	If "yes", please describe:
Do you currently have, or have you ever had, any ongoing or significant health conditions? Yes ☐ No ☐	If "yes", please describe:
Do you regularly take any medication? Yes ☐ No ☐	If "yes", please describe:
Do you smoke cigarettes/e-cigarettes? Yes ☐ No ☐	
List any psychological issues, including anxiety, depression, eating disorders etc., either perceived or documented.	

List any social, emotional, educational, and/or any behavioural difficulties or disabilities, either perceived or documented.

List any learning needs or challenges, either perceived or documented.

H. MEDICAL STATUS ACKNOWLEDGEMENT (please check box below)

☐ I agree to notify Delta School District International programs if there is any change to medical or psychological status or any additional medications that have been prescribed between the time of application and arrival in Delta.

I. HOMESTAY (DISTRICT)

I will require a District homestay ☐ Yes.
☐ No (complete Section J)

How would you like to pay the homestay fee? ☐ I will pay the homestay family directly on the 1st of each month
☐ Please add to my invoice

J. HOMESTAY (PRIVATE)

☐ I will live with a parent	Relationship	
☐ I have a homestay arranged with (<i>complete information below</i>):	Relationship	
Last Name	First Name	
Address	Email	
City	Postal Code	
Primary Phone	Secondary Phone	

Please be aware that we do our best to meet all homestay requests. Although we take all your requests seriously, we cannot provide a guarantee they will be met.

K. HOMESTAY APPLICATION (for those applying for district homestay)

Do you have any brothers or sisters? ☐ Yes ☐ No

Do you play a musical instrument? ☐ Yes ☐ No (If "yes", what kind)?

Pets are very common in Canadian life. Is there any reason that you can't live in a home with a pet? Please explain.

What are your hobbies and interests?

What sports do you play?

Would you like to live in a home where there are other foreign students? ☐ Yes ☐ No

Would you like to live in a home where there are young children? ☐ Yes ☐ No

Would you like to live in a home where there are teenagers? ☐ Yes ☐ No

Would you like to live in a home where there are only adults? ☐ Yes ☐ No

If you attend church/temple, what kind?

List the foods you like to eat.

Special Diet Requirements:

- ☐ Food Allergies
- ☐ Gluten Free
- ☐ Lactose Free
- ☐ Other
- ☐ Vegan
- ☐ Vegetarian

List the foods you dislike.

What are the most important qualities you are looking for in a home and homestay family?

What interests would you like to pursue outside of school?

My personal letter of introduction

(โปรดทราบว่านักเรียนต้องเขียนบทความนี้เองและการเขียนนี้ไม่ใช่เป็นการทดสอบภาษาอังกฤษ)

กรุณาเขียนบอกเราเรื่องเกี่ยวกับความสนใจของคุณ เป้าหมายและความฝันของคุณ คุณชอบอะไรในโรงเรียนบ้าง?

ในยามว่างคุณชอบทำอะไรบ้าง กรุณาบอกให้เราทราบด้วยว่าคุณมีอะไรพิเศษอย่างไรบ้าง

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

นโยบายการเงิน

การขอเงินคืนทั้งหมดจะต้องเขียนไปถึงโปรแกรมนักเรียนนานาชาติของเขตการศึกษาเดลต้า

- การคืนเงินเต็มจำนวนของค่าธรรมเนียมโปรแกรม (หักค่าธรรมเนียม \$ 200) ถ้านักเรียนไม่ได้รับอนุมัติจาก กรมตรวจคนเข้าเมืองของแคนาดา นักเรียนจะต้องส่งสำเนาต้นฉบับของจดหมายปฏิเสธจากสำนักงานคณะกรรมการระดับสูง หรือสถานกงสุลใหญ่แคนาดา หรือสถานทูตแคนาดา ไม่ว่าจะด้วยเหตุผลใดๆก็ตามถ้าไม่มีจดหมายฉบับนี้ จะไม่ได้รับเงินคืนเลย
 - สองส่วนสาม (66%) ของค่าธรรมเนียมโปรแกรมจะได้รับคืนถ้านักเรียนถอนตัวก่อนโปรแกรมเริ่ม
 - ครึ่งหนึ่ง (50%) ของค่าธรรมเนียม โปรแกรมจะได้รับคืนถ้านักเรียนถอนตัวก่อนสิ้นเดือนปฏิทินแรกของโปรแกรม ไม่ว่าจะด้วยเหตุผลใดๆก็ตาม
 - ไม่มีการคืนเงินค่าธรรมเนียม โปรแกรม (ไม่ว่าจะด้วยเหตุผลใด ๆ ก็ตาม) หลังจากนักเรียนเข้าเรียนร่วมเป็นเวลาหนึ่งเดือน ซึ่งรวมทั้งค่าธรรมเนียม โปรแกรมที่จ่ายล่วงหน้าสำหรับเทอมหน้า
 - จะไม่มีการคืนเงินค่าธรรมเนียมโปรแกรมถ้านักเรียนถูกไล่ออกจากโปรแกรมเนื่องจากละเมิดข้อกำหนดและเงื่อนไขของข้อตกลง
 - นักเรียนจะต้องแจ้งให้ครอบครัวอุปถัมภ์ทราบล่วงหน้าอย่างน้อยสองสัปดาห์ถ้านักเรียนตั้งใจจะย้ายออกหรือจ่ายค่าตอบแทนเป็นค่าเช่า 2 สัปดาห์ นักเรียนที่ถูกไล่ออกหรือออกจากโปรแกรมจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายส่วนที่เหลือของเดือนหรือประมาณ 2 สัปดาห์ จำนวนใดก็ได้ที่มากกว่า
 - นักเรียนที่ลงทะเบียนในโปรแกรมที่ได้รับสถานะผู้ย้ายถิ่นฐานหรือผู้ปกครองที่ได้รับอนุมัติใบอนุญาตทำงานหรือใบอนุญาตการศึกษาหลังวันที่ 30 กันยายน (ตุลาคมถึงมิถุนายน) อาจไม่ได้รับเงินคืนสำหรับปีการศึกษานั้น
 - ค่าธรรมเนียมการสมัคร ไม่สามารถขอคืนได้ในทุกกรณี
- ค่าธรรมเนียมในการจัดหาโฮมสเตย์และค่าธรรมเนียมของผู้ปกครองตามกฎหมายในแคนาดาไม่สามารถขอคืนได้หากพ้นช่วงเวลา 3 เดือนก่อนเริ่มโปรแกรม

การควบคุมดูแลเด็กนักเรียน

นักเรียนนานาชาติทุกคนที่ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่จะต้องมีผู้ดูแลที่มีอายุ 25 ปีขึ้นไปอยู่ด้วยตลอดระยะเวลาการศึกษาที่ เขตการศึกษา

เดลต้าพ่อแม่อาจแต่งตั้งผู้ดูแลของตนเองและต้องส่งเอกสารรับรองการเป็นผู้ดูแลที่มีการรับรองให้กับเขตการศึกษา เพื่อขอรับการรับรอง เมื่อได้รับการยอมรับ ผู้ดูแลจะต้องไม่ออกจากมณฑลบริติชโคลัมเบียขณะที่นักเรียนอยู่ ภายใต้การดูแลของเขา นักเรียนที่ไม่มีผู้ดูแลจะถูกไล่ออก

เขตการศึกษาเดลต้ายังสามารถดูแลนักเรียนได้ถ้าหากมีการขอร้อง เขตการศึกษาจะมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ของเขตทำหน้าที่ เป็นผู้ดูแลและถ้าเจ้าหน้าที่นั้นไม่ว่างชั่วคราว อาจมีการมอบหมายให้เจ้าหน้าที่เขตการศึกษาอื่นทำหน้าที่เป็นผู้ดูแลชั่วคราว

โปรดทราบว่าความรับผิดชอบผู้ดูแลของเขตการศึกษาจะมีผล เมื่อนักเรียนกำลังศึกษาอยู่ที่เขตการศึกษาเดลต้า

ความรับผิดชอบในการดูแลนักเรียนทั้งหมดจะไม่มีผลก่อนนักเรียนเริ่มเรียนในเขตการศึกษาเดลต้า และจะยุติลงถ้านักเรียน ออกจาก เขตการศึกษาเดลต้า ไม่ว่าจะเพราะเหตุผลใดๆก็ตาม จุดเริ่มต้นและจุดสิ้นสุดของภาคการศึกษาจะถูกกำหนด โดยวันที่เริ่มต้นและวันที่สิ้นสุดของจดหมายตอบรับ หรือ ตามที่ได้รับคำแนะนำ

การประกันสุขภาพ

นักเรียนนานาชาติต้องจ่ายค่าประกันสุขภาพเมื่อเข้าเรียนในเขตการศึกษาเดลต้า ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของค่าธรรมเนียมโปรแกรม

จะมีแผนการประกันสุขภาพที่แตกต่างกันขึ้นอยู่กับระยะเวลาการศึกษา

กรุณาเยี่ยมชมเว็บไซต์ของเรา: www.GoDelta.ca/content/insurance เพื่อหาข้อมูลล่าสุดของการครอบคลุมประกันสุขภาพ

เมื่อนักเรียนยุติการเป็นส่วนหนึ่งของโปรแกรมนานาชาติของเขตการศึกษาเดลต้า การประกันสุขภาพจะเป็นความรับผิดชอบ ของนักเรียนและพ่อแม่ หรือผู้ดูแล

----- ชื่อและนามสกุลของผู้ปกครอง

เขตการศึกษาที่37 (เดลต้า)

แนวนโยบายโฮมสเตย์สำหรับนักเรียนนานาชาติ

เขตการศึกษาเดลต้ายินดีต้อนรับนักเรียนนานาชาติให้เข้าร่วม โครงการโฮมสเตย์ ครอบครัวอุปถัมภ์ของเราทั้งหมดในเดลต้าได้รับการคัดเลือกอย่างเคร่งครัด ได้สัมผัสและพบว่าเป็น สถานที่ที่เหมาะสมสำหรับนักเรียน ผู้ประสานงานโฮมสเตย์ของเขตการศึกษาเป็นผู้ดำเนินการ คัดเลือก จัดหาที่อยู่และประสานงานระหว่างพ่อแม่ผู้ปกครอง นักเรียน ครอบครัวอุปถัมภ์ โรงเรียนและผู้ดูแล

โปรดทราบว่าสมาชิกในครอบครัวอุปถัมภ์เป็นแค่พลเมืองในพื้นที่และไม่ได้ทำหน้าที่ในฐานะเจ้าหน้าที่ของเขตการศึกษา

การมาถึง นักเรียนต้องแจ้งการมาถึงให้ผู้บริหารงานโปรแกรมทราบล่วงหน้า เกี่ยวกับเวลามาถึง และเวลาออกเดินทางเพื่อให้ผู้ประสานงานโฮมสเตย์ได้รับทราบ วันที่มาถึงของนักเรียนจะต้อง เป็นไปตามคำแนะนำของเขต

การออก นักเรียนจะต้องออกจากบ้านโฮมสเตย์ภายในวันสุดท้ายของภาคการศึกษา อย่างไม่มีข้อข้อยกเว้น

ค่าจัดหาที่อยู่และค่าบำรุงรักษา นักเรียนจ่าย\$ 500 เป็นค่าบำรุงรักษาประจำปี ถ้าหาก จำเป็นต้องย้ายจะไม่มีค่าขนย้ายเพิ่มเติม

ค่ากินอยู่กับโฮมสเตย์ ระยะเวลาของค่าธรรมเนียมโฮมสเตย์ที่ครอบคลุมคือวันแรกและวันสุดท้ายของเดือนนั้นๆตามวันที่ของแต่ละเดือนตามปฏิทินค่าธรรมเนียมโฮมสเตย์ (1,100 ต่อเดือน) ครอบคลุมอาหารเช้าทุกวันแรกของเดือน

สำหรับการพักอาศัยที่เกินมาของเดือนก่อนหน้าหรือเดือนถัดไป นับตามจำนวนคืน อัตราค่าใช้จ่ายอยู่ที่ \$36 ต่อคืน (มีผลตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2023) (ยกเว้นค่าธรรมเนียมโฮมสเตย์สำหรับการปฐมฤกษ์ในเดือนสิงหาคม) สำหรับนักเรียนที่มาเรียนตั้งแต่ 5 เดือนขึ้นไป

โฮมสเตย์ส่วนใหญ่ไม่สามารถให้ที่พักแก่ผู้ปกครองที่มาเยี่ยมเยียนนักเรียนได้

ห้องพักร่วมเฟอร์นิเจอร์ นักเรียนแต่ละคนจะได้รับห้องส่วนตัว ซึ่งรวมทั้งเตียง ผ้า เครื่องนอนโต๊ะเครื่องแป้ง โต๊ะ เก้าอี้ โคมไฟตั้งโต๊ะ ตะกร้าขยะ หน้าต่าง และตู้เสื้อผ้า

นอกจากนี้นักเรียนสามารถใช้ห้องน้ำและสิ่งอำนวยความสะดวกในการซักผ้า และพื้นที่ส่วนกลางของบ้าน

อาหาร นักเรียนควรแจ้งให้ครอบครัวอุปถัมภ์ทราบเกี่ยวกับอาหารที่ชอบและการแพ้อาหารที่อาจมี นักเรียนจะได้รับ อาหาร3 มื้อต่อวันและมีอาหารว่างให้ในยามต้องการ

นักเรียนจะได้รับอาหารเช้าซึ่งเป็นอาหารเช้าแบบร้อนหรือแบบเย็น เช่นซีเรียล หรือ ขนมปังปิ้งหรือผลไม้พร้อมเครื่องดื่ม ช่วงเวลาเรียนอาหารกลางวันจะจัดใส่ถุงไว้ ซึ่งมี แซนวิช ผลไม้ ขนมและเครื่องดื่ม สำหรับอาหารมื้อเย็นมักจะเป็นอาหารร้อนๆรับประทานร่วมกับครอบครัว ถ้าครอบครัวออกไปข้างนอก ในตอนเย็นจะเตรียมอาหารไว้ให้

วันหยุดพักผ่อนของนักเรียน (การศึกษาประจำปีคือ 1 กันยายนถึง 30 มิถุนายน) ในระหว่างปีการศึกษา นักเรียนจะต้องชำระ ค่าโฮมสเตย์รายเดือนเต็มจำนวน โดยไม่คำนึงว่าไม่ได้อยู่ชั่วคราวในช่วงวันหยุดหรือด้วยเหตุผลอื่น ๆ หรือการมาถึง หรือ การย้ายออกที่ไม่ใช่ในวันแรกหรือวันสุดท้ายของเดือน

วันหยุดพักผ่อนของนักเรียน (ภาคฤดูร้อนคือ 1 กรกฎาคมถึง 31 สิงหาคม) มีค่าธรรมเนียมในการจัดเก็บกระเป๋า \$50 ต่อเดือน โดยนักเรียนต้องเก็บของใช้ทั้งหมดใส่ในกระเป๋าให้เรียบร้อย

กฎของบ้าน ครอบครัวอุปถัมภ์จะทบทวนกฎระเบียบของบ้านร่วมกับนักเรียนรวมถึงเวลารับประทานอาหาร เวลานอน การใช้ห้องน้ำ ตารางการซักผ้าและเวลาของโทรศัพท์เข้า การใช้คอมพิวเตอร์และห้ามเวลาออกนอกบ้าน บางครอบครัวอาจ เขียนกฎระเบียบเหล่านี้อย่างเป็นทางการ

คู่มือนักเรียน นักเรียนจะต้องปฏิบัติตามกฎของโฮมสเตย์และเขตศึกษากำหนดไว้ในคู่มือนักเรียนซึ่งสามารถดูได้ที่ www.godelta.ca/content/new_student_info/student_handbooks

มารยาท นักเรียนควรพูดภาษาอังกฤษตลอดเวลาในบ้านและเคารพพ่อแม่ผู้อุปถัมภ์ กฎการศึกษาและจัดเตรียมเวลาการใช้โทรศัพท์และคอมพิวเตอร์ นักเรียนระดับมัธยมศึกษาจะนำคอมพิวเตอร์ส่วนตัวมาเอง

ครอบครัวอุปถัมภ์จะตั้งเวลาเครื่องฟีดตามคำแนะนำของเขต การพักค้างคืนใด ๆ จะต้องได้รับอนุญาตจากพ่อแม่ผู้อุปถัมภ์ และอาจได้รับอนุญาต แต่ต้องมีผู้ดูแล (อายุมากกว่า 25 ปี) อยู่ด้วยเท่านั้น

ควรจะปรึกษากับพ่อแม่ผู้อุปถัมภ์ก่อนที่จะวางแผนการเดินทาง

วันหยุดสำหรับครอบครัว ครอบครัวอุปถัมภ์อาจไปเที่ยวช่วงคริสต์มาส หรือ ช่วงวันหยุดสปริงเบรคและพวกเขาอาจยินดีให้นักเรียนไปด้วย

นักเรียนต้องปรึกษาเกี่ยวกับแผนดังกล่าวกับพ่อแม่ผู้ปกครองและต้องได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร จากพ่อแม่ผู้ปกครอง

การเตรียมการเพื่อครอบคลุมค่าเดินทางและค่าใช้จ่ายส่วนตัวจะต้องทำกับพ่อแม่ผู้อุปถัมภ์ หากนักเรียน ไม่สามารถไปกับครอบครัวอุปถัมภ์ได้ ผู้ประสานงานจะจัดหาโฮมสเตย์ชั่วคราวที่ได้รับอนุมัติให้เป็น

การแจ้งให้ทราบ หรือ การย้ายนักเรียน – การออกเดินทาง นักเรียนจำเป็นต้องแจ้งให้ครอบครัวอุปถัมภ์ทราบอย่างน้อย 2 สัปดาห์ ถ้านักเรียนตั้งใจจะย้ายออกหรือจ่ายค่าเช่าให้ 2 สัปดาห์

นักเรียนที่ถูกไล่ออกหรือออกจากโปรแกรมจะต้องรับผิดชอบชำระเงินส่วนที่เหลือของเดือนหรือ 2 สัปดาห์ ในจำนวนที่มีมูลค่ามากกว่า

ข้อมูลการติดต่อผู้ประสานงาน กรุณาเยี่ยมชมเว็บไซต์ของเขตการศึกษาที่ www.godelta.ca สำหรับข้อมูลติดต่อของ ผู้ประสานงานโฮมสเตย์ในพื้นที่ของคุณ

ความเสียหาย นักเรียนต้องรับผิดชอบต่อความเสียหายที่เกิดขึ้นโดยบังเอิญหรือโดยเจตนาต่อทรัพย์สินของครอบครัวโฮมสเตย์ ไม่รวมถึงการลักหรือขโมย

การสูบบุหรี่ นักเรียนและครอบครัวอุปถัมภ์มีสิทธิที่จะสูบบุหรี่ในบริเวณที่ปลอดภัย

นักเรียนที่ไม่ได้เข้าร่วมโปรแกรมโฮมสเตย์ของเขตการศึกษาจะต้องให้ผู้ปกครองลงลายชื่อในแบบฟอร์มการสละสิทธิ์โฮมสเตย์ในหน้า 11 ของแบบฟอร์มใบสมัครนี้โปรดทราบว่านักเรียนจะต้องพักอาศัยอยู่กับผู้ใหญ่ที่มีอายุอย่างน้อย 25 ปี

----- ชื่อและนามสกุลของผู้ปกครอง

เขตการศึกษาที่ 37 (เคลต้า)

ความคาดหวังของโฮมสเตย์

1. ข้าพเจ้าเข้าใจและตกลงที่จะปฏิบัติตามแผนนโยบายโฮมสเตย์ที่มีอยู่ในหน้า 6 ของใบสมัครนี้และกฎระเบียบของครอบครัวอุปถัมภ์ของข้าพเจ้า
2. ข้าพเจ้าได้อ่านและตกลงที่จะปฏิบัติตามความคาดหวังของโฮมสเตย์ที่ระบุไว้ในคู่มือนักเรียนนานาชาติ
https://www.GoDelta.ca/content/new_student_info/student_handbooks
3. ข้าพเจ้าตกลงที่จะไม่ย้ายออกจากครอบครัวอุปถัมภ์ที่ได้รับมอบหมาย โดยไม่ได้รับอนุญาตจากเจ้าหน้าที่ โปรแกรมนานาชาติ
4. ในกรณีที่ข้าพเจ้ามีปัญหาเกี่ยวกับโฮมสเตย์ ข้าพเจ้ายินยอมที่จะแจ้งแผนกโปรแกรมนานาชาติทันที เจ้าหน้าที่จะพยายามแก้ปัญหาข้อกังวลใด ๆ อย่างเร็วที่สุดเท่าที่เป็นไปได้ ข้าพเจ้าตกลงที่จะปฏิบัติตามขั้นตอนที่เกี่ยวข้องกับการแจ้งให้ทราบตามที่ระบุไว้ในนโยบายของโฮมสเตย์ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของของใบสมัครนักเรียน
5. ข้าพเจ้ายินยอมที่จะขออนุญาตพ่อแม่ผู้ปกครองของข้าพเจ้า ถ้าข้าพเจ้าวางแผนที่จะไปเยี่ยมเพื่อน,ญาติ, หรือเพื่อนสนิทในครอบครัวทั้งในชุมชนและในชุมชนอื่น ๆ
ข้าพเจ้าจะแจ้งแผนของข้าพเจ้าให้พ่อแม่ผู้ปกครองทราบอย่างครบถ้วน และให้หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ
6. ข้าพเจ้ายินยอมที่จะเชื่อฟังเวลาเคอร์ฟิวของบ้าน
7. ข้าพเจ้ายินยอมว่าข้าพเจ้าจะไม่ไปก่อกวนตัวเองหรือกับนักเรียนคนอื่น ๆ ข้าพเจ้าทราบว่าการออกนอกสถานที่ ต้องได้รับอนุญาตเป็นทางการจากเจ้าหน้าที่เขตการศึกษา
การเดินทางทั้งคืนกับครอบครัวอุปถัมภ์ของข้าพเจ้าจะต้องได้รับอนุญาตจากเจ้าหน้าที่โครงการนานาชาติล่วงหน้า
ข้าพเจ้าจะไม่ไปเที่ยวกับผู้อื่นโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้าจากพ่อแม่ผู้ปกครองและผู้ดูแลในพื้นที่ การเดินทางนี้จะต้องมีผู้ใหญ่อายุ 25 ปีขึ้นไปเดินทางร่วมไปด้วย
ข้าพเจ้าเข้าใจว่าข้าพเจ้าจำเป็นต้องประกันความคุ้มครองทางสุขภาพเพิ่มเติม ถ้าหากข้าพเจ้าเดินทางออกนอกเขตเคลต้าโดยลำพัง
8. ข้าพเจ้าทราบว่าหากเดินทางไปยังเมืองวอเตอร์ลูและไปนอกแผ่นดินใหญ่ตอนล่างไม่ได้ ยกเว้นมีผู้ดูแลซึ่งมีอายุ 25 ปีหรือมากกว่าไปด้วย
9. ข้าพเจ้าทราบว่านักเรียนที่ไม่ได้ค้างคืนที่บ้านของครอบครัวโฮมสเตย์โดยไม่ได้รับอนุญาตหรือแจ้งล่วงหน้าอาจถูกไล่ออกจากเขตการศึกษา
10. ไม่อนุญาตให้นักเรียนสูบบุหรี่ซึ่งรวมถึงการสูบบุหรี่ในสวนสาธารณะและอาคารสาธารณะ
11. ข้าพเจ้ายินยอมที่จะไม่ไปเยี่ยมชมสถานที่ต่าง ๆ เช่น โรงภาพยนตร์ของผู้ใหญ่ เว็บไซต์ภาพลามกอลีภัย ที่บาร์ เลานจ์ บาร์ เว็บไซต์โซเชียลมีเดียสำหรับผู้ใหญ่หรือในทวิต
ข้าพเจ้าจะไม่แบ่งปันภาพถ่ายของตัวเองหรือของผู้อื่น
12. ข้าพเจ้าทราบว่าไม่สามารถไปคอนเสิร์ตคอนเสิร์ตหรือการแข่งขันกีฬาได้ ยกเว้นไปกับผู้ดูแลอายุ 25 ปีขึ้นไป
13. ข้าพเจ้าทราบว่าห้ามมีเพศสัมพันธ์
14. ข้าพเจ้าทราบว่าครอบครัวอุปถัมภ์มีสิทธิ์ จำกัด หรือยกเลิกสิทธิ์การใช้คอมพิวเตอร์ของนักเรียนหากมีการใช้คอมพิวเตอร์มากเกินไปหรือใช้อย่างไม่เหมาะสม
15. ข้าพเจ้ายินยอมที่จะใช้เงินคืนให้แก่ครอบครัวอุปถัมภ์ถ้ามีความเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นกับบ้านหรือทรัพย์สินของ พวกเขาซึ่งเป็นผลจากการกระทำของข้าพเจ้า
16. ข้าพเจ้าทราบว่าต้องย้ายออกจากบ้านโฮมสเตย์ภายในวันสุดท้ายของภาคการศึกษาที่ข้าพเจ้าได้จ่ายให้แก่เขตการศึกษา เคลต้าซึ่งรวมถึงวันหยุดพักผ่อนนักเรียน ไม่ได้รวมหลักสูตรภาคฤดูร้อน

ข้อตกลงของการร่วมโปรแกรม

1. ข้าพเจ้ายินยอมที่จะปฏิบัติตามกฎหมายของแคนาดาและประเทศบ้านเกิดของข้าพเจ้า
2. ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามจรรยาบรรณของเขตการศึกษาสำหรับความประพฤติและการถูกส่งกลับประเทศ
3. ข้าพเจ้ายินยอมที่จะละเว้นจากการใช้หรือครอบครองแอลกอฮอล์ยาเสพติดหรือสิ่งเสพติดทางการแพทย์ ข้าพเจ้าต้องแจ้งโปรแกรมนานาชาติเกี่ยวกับยาทั้งหมดที่ใช้
4. ข้าพเจ้าทราบว่าข้าพเจ้าไม่ได้รับอนุญาตให้สูบบุหรี่ กัญชา สูบบุหรี่ไฟฟ้าหรือสารเสพติดอื่น ๆ
5. ข้าพเจ้ายินยอมที่จะไม่ซื้อ หรือใช้อาวุธทุกชนิด หรือมีไว้ในความครอบครองที่บ้านโฮมสเตย์ของข้าพเจ้าหรือ ในผู้เก็บของโรงเรียน
6. ข้าพเจ้าทราบว่าข้าพเจ้าไม่สามารถขับรถหรือขอใบขับขี่ในขณะที่เรียนในเขตการศึกษาเคลต้า
7. ข้าพเจ้ายินยอมที่จะเคารพทรัพย์สินของผู้อื่นและเข้าใจว่าการขโมยหรือทำลายสิ่งของผู้อื่นเป็นการฝ่าฝืนกฎหมาย
8. ข้าพเจ้ายินยอมที่จะไม่ร่วมในการขโมย การกลั่นแกล้ง การทะเลาะวิวาทหรือกิจกรรมที่คล้ายคลึงกัน รวมทั้งการใช้อินเทอร์เน็ตหรือโซเชียลมีเดียเป็นเครื่องมือการทำพฤติกรรมดังกล่าว
9. ข้าพเจ้ายินยอมที่จะเข้าเรียน (และตรงเวลา) เป็นประจำถ้าขาดเรียนหรือมาสายจะอธิบายถึงเหตุผลได้อย่างน่าพอใจ
10. ข้าพเจ้าทราบว่าเขตการศึกษาเคลต้ามีสิทธิ์ควบคุมดูแลแผนการศึกษาของข้าพเจ้าและการเรียนเต็มเวลาในเขตการศึกษาเคลต้าซึ่งถือเป็นข้อบังคับ
และข้าพเจ้าจะไม่ลงเรียนหลักสูตรออนไลน์หรือหลักสูตรภาคค่ำ ข้าพเจ้า
ทราบว่าข้าพเจ้าไม่สามารถหยุดเรียนหรือเปลี่ยนหลักสูตรได้โดยไม่ได้รับอนุญาตจากเจ้าหน้าที่โปรแกรมนานาชาติข้าพเจ้าทราบว่าถ้าข้าพเจ้าตั้งใจจะสำเร็จการศึกษาข้าพเจ้าคาดหวังที่จะเรียนหลักสูตรภาคฤดูร้อนเพื่อให้ได้รับ เครดิตและสำเร็จการศึกษาตรงเวลาหรือมีความสามารถทางภาษาอังกฤษในระดับดีเพียงพอ
11. ข้าพเจ้าจะทำการบ้านและงานที่มอบหมายให้เสร็จตรงเวลา
12. ข้าพเจ้าทราบว่าหาก การลอกเลียนและความไม่ซื่อสัตย์ทางวิชาการนั้นขัดต่อกฎของโรงเรียนและเขตการศึกษา และเหตุการณ์การโกงนี้อาจส่งผลให้ถูกไล่ออกจากโปรแกรมได้
13. นักเรียนระดับมัธยมศึกษาจะต้องมีโทรศัพท์มือถือ ที่เป็นหมายเลขโทรศัพท์ในพื้นที่ คอมพิวเตอร์แล็ปท็อปและเปิดสัญญาโทรศัพท์มือถือให้ชัดเจนเวลาที่เรียนในเคลต้า
14. ข้อขัดแย้งที่เกี่ยวข้องกับโรงเรียนหรือโฮมสเตย์ที่ยังไม่ได้รับการแก้ไขจะถูกส่งไปยังผู้บริหาร โปรแกรมเพื่อทำการไกล่เกลี่ยและ การตัดสินใจของผู้บริหาร โปรแกรมถือเป็นเรื่องสิ้นสุด

เงื่อนไขการฝ่าฝืนระเบียบข้อบังคับของข้อตกลงนี้อาจส่งผลให้ถูกไล่ออกจากโปรแกรมนักเรียนนานาชาติทันที

----- ชื่อและนามสกุลของผู้ปกครอง

----- ชื่อและนามสกุลของนักเรียน

หน่วยทางการแพทย์และการเปิดเผย

ข้าพเจ้า/พวกเรา ในฐานะผู้ปกครองของนักเรียน ได้ตกลงที่จะเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับปัญหาทางด้านสุขภาพใดๆก็ตามบุตรหลานของข้าพเจ้า/พวกเราอยู่แล้ว ขอเขตการศึกษาอย่างครบถ้วน และจะเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับความเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพใดๆก็ตามที่บุตรหลานของข้าพเจ้า/พวกเราที่อาจเกิดขึ้นระหว่างที่ส่งใบสมัครนี้ไปแล้วจนถึงการเดินทางไปถึงประเทศแคนาดา

ข้าพเจ้า/พวกเรา เข้าใจและยอมรับว่าเขตการศึกษาเคลต้า ขอสงวนสิทธิ์ในการถอดถอนนักเรียนออกจากโปรแกรม และส่งตัว เขา/เธอ กลับสู่การดูแลของ ผู้ปกครองของเขา/เธอ

หากนักเรียนมีการแสดงอาการหรือมีอาการที่รุนแรงขึ้นเกี่ยวกับสุขภาพกายหรือสุขภาพจิตใจ มีการแสดงออกที่ส่งผลกระทบต่อความปลอดภัย หรือมีการเปลี่ยนแปลงที่ทันทีเกี่ยวกับสุขภาพของเขา/เธอ

ข้าพเจ้าหรือ เราในฐานะผู้ปกครองของนักเรียนอนุญาตให้เจ้าหน้าที่เขตการศึกษาและครอบครัวผู้ดูแลกันอื่นชอมนาม ของข้าพเจ้าหรือบุตรของเราในการทดสอบทางการแพทย์และการรักษาเท่าที่จำเป็น

ข้าพเจ้าหรือ เราในฐานะผู้ปกครองของนักเรียนตกลงว่าถ้าบุตรของข้าพเจ้าหรือของเรามีโรคที่เป็นอยู่ก่อนและหรือมี โรคประจำตัว

ข้าพเจ้าหรือเราต้องตรวจให้แน่ใจว่ามีการรักษาที่นี้อยู่ภายใต้การคุ้มครองของการประกันสุขภาพและ ถ้าบริษัที่ประกันสุขภาพปฏิเสธความรับผิดชอบต่อการรักษาบุตรของข้าพเจ้าหรือของเรา

ข้าพเจ้าหรือเราจะยอมรับ รับผิดชอบทางการเงินทั้งหมดต่อการรักษาสุขภาพดังกล่าว

การแถลงอย่างทั่วไปและการขดเซย

ข้าพเจ้าหรือเราตกลงที่จะชดใช้ค่าเสียหายของเขตการศึกษาที่ 37 (เคลต้า) ทางด้านการเงินหรือหนี้สินใด ๆ ที่บุตรของข้าพเจ้าหรือของเราอาจเกิดขึ้น หรือความเสียหายหรือบาดเจ็บใด ๆที่บุตรของเราหรือทรัพย์สินที่บุตรของข้าพเจ้าหรือของเราก่อให้เกิดขึ้นขณะที่ยังเรียนอยู่ในโปรแกรมนักเรียนนานาชาติ

ข้าพเจ้าหรือเราในฐานะผู้ปกครองของนักเรียนทราบดีว่าเขตการศึกษาที่ 37 (เคลต้า)ไม่ต้องรับผิดชอบต่อการสูญเสียหรือบาดเจ็บใด ๆ ที่เกิดขึ้นกับบุตรของข้าพเจ้า หรือของเราในระหว่างการเดินทางใด ๆ

ถ้าบุตรของข้าพเจ้าเจ็บป่วย บาดเจ็บหรือ ไร้ความสามารถ เขตการศึกษาอาจดำเนินการดังกล่าวตามความจำเป็นรวมทั้งการรักษาพยาบาลและค่ารถรับส่งบุตรของข้าพเจ้า

กลับบ้าน โดยข้าพเจ้าหรือเราจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายต่าง ๆเหล่านี้เอง ข้าพเจ้า หรือเราไม่ยอมให้ เขตการศึกษาที่ 37(เคลต้า) รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับการกระทำดังกล่าวและข้าพเจ้ายอมรับรับผิดชอบที่จะชดใช้ค่าใช้จ่ายดังกล่าว

ข้าพเจ้า หรือ เราเข้าใจดีว่าชื่อบุตรข้าพเจ้าหรือของเรา รูปภาพและวิดีโอ อาจถูกนำไปใช้ตลอดทั้งโปรแกรมเพื่อวัตถุประสงค์ ทางการศึกษาและอาจใช้เพื่อการโฆษณาด้านการศึกษาในอนาคต

ข้าพเจ้า หรือ เรา เป็นผู้ปกครองที่ลงนามข้างล่าง อนุญาตให้บุตรชายหรือ บุตรสาวของข้าพเจ้าหรือของเราเข้าร่วมกิจกรรม ทศศึกษา ชมรม หรือกีฬาทุกรูปแบบที่จัดขึ้นในวันหยุดสุดสัปดาห์หรือก่อน หรือ ระหว่าง หรือหลังเลิกเรียน ข้าพเจ้า หรือ เราอนุญาตให้นักเรียนมีส่วนร่วมในกิจกรรมนอกหลักสูตรดังกล่าวทั้งหมด ข้าพเจ้า หรือ เราจึงให้สิทธิ์แก่เขตการศึกษาเคลต้าใน การลงนามในแบบฟอร์ม และการสละสิทธิ์กิจกรรมต่างๆที่เห็นว่าจำเป็นในนามของข้าพเจ้า หรือ ของเรา

ข้าพเจ้า หรือ เรา เป็นผู้ปกครองที่ลงนามข้างล่างตระหนักว่าบุตรชายหรือ บุตรสาวของข้าพเจ้าอาจใช้แอปพลิเคชันของคอมพิวเตอร์ที่หลากหลาย ไม่ใช่เฉพาะแอปพลิเคชันของอูเกิล ญูเกิลคลาสรูม ไมโครซอฟท์ ชุม และ มายบลูเวิร์น ข้าพเจ้า หรือ เราอนุญาตให้บุตรของข้าพเจ้าใช้แอปพลิเคชันเหล่านี้และเข้าใจดีว่าข้าพเจ้าหรือเรามีหน้าที่รับผิดชอบและ ตรวจให้แน่ใจว่าบุตร ของข้าพเจ้าจะใช้แอปพลิเคชันเหล่านี้ได้อย่างเหมาะสม

มันเป็นเงื่อนไขขั้นพื้นฐานของคณะกรรมการการศึกษาของ เขตการศึกษาเคลต้า ที่จะ ไม่รับผิดชอบต่อการสูญเสียหรือค่าใช้จ่าย (พ่อแม่ผู้ปกครองหรือ นักเรียน) ที่อาจเกิดขึ้นจากคณะกรรมการ ไม่สามารถให้การศึกษาได้เนื่องจากข้อพิพาทด้านแรงงานหรือ โรคระบาด หรือการปิดโรงเรียนเนื่องจากสภาพอากาศหรือสาเหตุอื่น ๆ ที่เกิดขึ้นจากนอกเหนือการควบคุมของ เขต

ข้าพเจ้า หรือ เราเข้าใจดีว่าประสิทธิภาพความสำเร็จของโปรแกรมนักเรียนนานาชาติในเขตการศึกษาเคลต้า ขึ้นอยู่กับ การเข้าเรียนอย่างปกติหรือการทำงานที่ ได้รับมอบหมายให้เสร็จและการมีส่วนร่วมในกิจกรรมในชั้นเรียน ข้าพเจ้า หรือ เราขอรับว่าโปรแกรมนักเรียนนานาชาติของเขตการศึกษาเคลต้า ขอสงวนสิทธิ์ที่จะ ไม่ต่ออายุนักเรียนที่ศึกษาต่อในอนาคต ถ้านักเรียนไม่ปฏิบัติตามความคาดหวังทั้งหมดซึ่งระบุไว้ในข้อตกลงนี้และถ้าผลการเรียนของนักเรียนแสดงให้เห็นว่าไม่สามารถผ่านหลักสูตรได้สำเร็จ

เป็นที่เข้าใจกันว่าเรา**ไม่เปิดเผย**ข้อมูลใด ๆ เกี่ยวกับความสามารถของผู้สมัครที่จะประสบความสำเร็จในหลักสูตรการศึกษาศึกษา

อาจส่งผลให้ย้ายนักเรียนออกจากโปรแกรมนักเรียนนานาชาติโดยปราศจากการคืนเงินค่าธรรมเนียมของ โปรแกรม

ข้าพเจ้า หรือ เราเข้าใจดีว่าเป็นความรับผิดชอบของผู้ปกครองที่จะต้องตรวจให้แน่ใจว่าใบอนุญาตการศึกษาและวิชาทั้งหมดยังไม่ หมดอายุถ้าไม่ต่ออายุใบอนุญาตการศึกษาจะส่งผลกระทบต่อการประกันสุขภาพ (อเมสทิฟ) และอาจเสียค่าประกันสุขภาพเพิ่มขึ้น

เขตการศึกษาเคลต้าขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกการสมัครเข้าเรียน ถ้าไม่ได้รับค่าธรรมเนียมในเวลาที่เหมาะสม

เราเป็นผู้ลงนามข้างล่างได้อ่านและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขทั้งหมดของข้อตกลงนี้รวมถึงหน่วยงานทางการแพทย์และการเปิดเผยและการเปิดเผยทั่วไปและการชดใช้ค่าเสียหายและเห็นด้วยว่าข้าพเจ้าหรือเราจะใช้ความพยายามอย่างเต็มที่เพื่อให้แน่ใจว่าบุตรของเราจะเคารพภาระหน้าที่ทั้งหมดที่กำหนดไว้และข้าพเจ้าหรือเราตกลงที่จะทำตามเงื่อนไขทั้งหมดของข้อ คลลงนี้

ข้าพเจ้า หรือ เราเข้าใจดีว่าความล้มเหลวในการปฏิบัติตามความคาดหวังทั้งหมดที่ระบุไว้ในข้อตกลงจะส่งผลให้ออกจาก โปรแกรมนักเรียนนานาชาติของเขตการศึกษาที่**37** (เคลต้า) โดยไม่มีการคืนเงินใด ๆ ทั้งสิ้นและจะแจ้งไปยังสถานทูตแคนาดา เกี่ยวกับนักเรียนถูกลบชื่อออกจากทะเบียนข้าพเจ้า หรือ เราเข้าใจดีว่าการละเมิดกฎหมายอาญาอาจส่งผลให้ออกจากชื่อหาอาญา และได้รับบทลงโทษ

ข้าพเจ้า หรือ เราเข้าใจว่าสัญญาี้รวมถึงข้อกำหนดและเงื่อนไขทั้งหมดมีผลบังคับใช้กับการต่ออายุการศึกษาในอนาคต จนกระทั่งนักเรียนจะเรียนจบโปรแกรมนานาชาติของเขตการศึกษาเคลต้า

ข้าพเจ้า หรือ เราเข้าใจว่าเขตการศึกษาเคลต้าจะจัดโปรแกรมการศึกษาสำหรับนักเรียนและเขตการศึกษาเคลต้าไม่สามารถ รับรองหลักสูตรเฉพาะหรือการเข้าร่วมสโมสรหรือ การกีฬา หรือสถาบันการศึกษาหรือกิจกรรมนอกหลักสูตรหรือวิธีการ นำเสนอวิชาต่างๆและหรือกิจกรรมอื่นๆ

การแถลงอย่างทั่วไปและการขดเซย - ข้าพเจ้า หรือ เราขอยืนยันและตรวจข้อมูลทั้งหมดที่ส่งมาในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

ชื่อนักเรียน (ตัวพิมพ์)	ลายเซ็นนักเรียน	วันที่
ชื่อผู้ปกครอง หรือผู้ดูแล(ตัวพิมพ์)	ลายเซ็นผู้ปกครองหรือผู้ดูแล	วันที่
ชื่อผู้ปกครอง หรือผู้ดูแล(ตัวพิมพ์)	ลายเซ็นผู้ปกครองหรือผู้ดูแล	วันที่
ชื่อพยาน (ตัวพิมพ์)	ลายเซ็นพยานที่มีอายุอย่างต่ำ 19ปี	วันที่

ข้าพเจ้า/พวกเรา เข้าใจว่าการลงทะเบียนเข้าร่วมใน โครงการนักเรียนต่างชาติของเขตการศึกษาเคลตันนั้น มีความประสงค์ให้ท่านยินยอมให้รวบรวมข้อมูลตามที่ได้ระบุไว้ในใบสมัคร, นำข้อมูลตามที่ได้ระบุไว้ในใบสมัคร ไปใช้งานและเผยแพร่ข้อมูลตามที่ได้ระบุไว้ในใบสมัครแก่ กระทรวงศึกษาธิการ เขตการศึกษา โรงเรียนแต่ละโรงเรียน เจ้าหน้าที่ของโรงเรียน เจ้าหน้าที่ทางการศึกษาที่ทำงานร่วมกับบุคลากรของท่าน โอสต์แฟมิลีของบุคลากรของท่าน ผู้ปกครอง และตัวแทน/ผู้จัดหา. รวมถึงข้อมูลที่มีการแจ้งไว้ เช่น ชื่อ นามสกุล ข้อมูลติดต่อ ข้อมูลที่ระบุตัวตน (รวมถึงหมายเลขประจำตัวนักเรียน หมายเลขพาสปอร์ต หมายเลขใบอนุญาตทางการศึกษา หมายเลขประกันสุขภาพ) วันเดือนปีเกิด หมายเลขประจำตัวนักเรียน ข้อมูลด้านสุขภาพและการรักษาพยาบาล ผลการเรียนรู้และความคิดเห็นจากครูผู้สอน ข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการพิเศษด้านการศึกษา ข้อมูลเกี่ยวกับผลการเรียนด้านวิชาการ ข้อมูลด้านการเข้าสังคม ความเป็นอยู่ด้านอารมณ์หรือกายภาพ ข้อมูลเกี่ยวกับความประพฤติ รายวิชาที่ได้เรียนเสร็จสิ้นแล้วก่อนหน้านี้ รวมทั้งข้อมูลจำเป็นอื่นๆที่จะส่งผลต่อการส่งมอบการศึกษาที่เหมาะสมและการสนับสนุนความเป็นอยู่ที่ดีให้กับนักเรียน

กรุณาส่งใบสมัครกรอกเสร็จแล้วไปที่:

Director
Delta School District International Student Program
4585 Harvest Drive
Delta, BC V4K 5B4
Canada

อีเมล: Study@GoDelta.ca

แฟกซ์: 604-952-5383

ใบสมัครที่กรอกไม่สมบูรณ์จะไม่ได้รับการพิจารณา

กรุณาตรวจให้แน่ใจว่าใบสมัครของคุณมีรายการต่อไปนี้และได้ชำระค่าธรรมเนียมการสมัครแล้ว ไปที่ลิงค์ของใบสมัครในเว็บไซต์ของเรา <https://www.GoDelta.ca/content/apply> เพื่อเชื่อมต่อกับหน้าของ ชำระเงินด้วยบัตรเครดิต

ข้อกำหนดการสมัคร

- ☐ แบบฟอร์มใบสมัครที่กรอกเสร็จสมบูรณ์ - (พร้อมลายเซ็นและอักษรย่อของชื่อและนามสกุล)
- ☐ ใบรับรองผลการเรียนต้นฉบับทั้งหมดและ บันทึกการศึกษาจากปัจจุบันและสองปีสุดท้าย (เป็นภาษาอังกฤษ)
 - ใบรับรองผลการเรียนและบันทึกการเรียนต้องได้รับการรับรอง พร้อมด้วยตราประทับของโรงเรียน
- ☐ ค่าธรรมเนียมการสมัคร \$200 (แคนาดา) ที่ไม่สามารถขอเงินคืนได้ - ชำระได้ที่: <https://cimsweb.deltasd.bc.ca/publicconnect/DistrictPayOnline.aspx?id1=XV&id2=APPL>
- ☐ สำเนาหนังสือเดินทาง
- ☐ บันทึกการฉีดวัคซีน

สามารถชำระค่าธรรมเนียมได้โดย: โอนเงินผ่านธนาคาร:

Delta School District
International Student Program
ธนาคารเบอร์ # 003
ทรานซิท # 02800
บัญชีเลขที่ # 000-003-4
รหัส Swift: ROYCCAT2
Royal Bank of Canada
5205 - 48 Avenue
Delta, BC V4K 1W4 * กรุณาตรวจสอบให้แน่ใจว่าชื่อของนักเรียนอยู่ในการโอน

หรือ:

เช็คหรือตราฟัธธนาคาร:

ใช้เช็คที่ชำระห้าตัวอักษรด้วยหมึกแม่เหล็กหรือตราฟัธของธนาคารที่ส่งมายัง:
Delta School District International Student Program.
เช็คจะต้องได้รับการรับรองและส่งไปยังสำนักงานคณะกรรมการ โรงเรียน

แบบฟอร์มลงทะเบียนสิทธิการอยู่โฮมสเตย์

โปรแกรมนักเรียนนานาชาติเขตการศึกษาเคลต้า

(เซ็นชื่อเท่านั้นถ้าไม่ได้ใช้โปรแกรมโฮมสเตย์ของ เขตการศึกษาเคลต้า)

ข้าพเจ้า หรือ เรา พ่อแม่ หรือผู้ดูแลของ _____ ต้องการจัดหาโฮมสเตย์ด้วยตนเองให้กับบุตรข้าพเจ้าหรือของเรา

ข้าพเจ้า หรือ เราเข้าใจดีว่าครอบครัวอุปถัมภ์ที่ข้าพเจ้า หรือ เราเลือกให้บุตรของเรารวบรวมไปตามข้อกำหนดของโปรแกรมโฮมสเตย์ ของเขตการศึกษาเคลต้า และผู้ใหญ่ที่ดูแลต้องมีอายุอย่างน้อย 25 ปี
ข้าพเจ้า หรือ เราจำเป็นต้องให้สมาชิกที่เป็นผู้ใหญ่ของครอบครัวโฮมสเตย์ดำเนินการค้นหาประวัติอาชญากรรมโดยเสียค่าใช้จ่ายของเราเอง ข้าพเจ้า หรือ
เราเข้าใจว่าสิ่งนี้จะต้องทำก่อนที่บุตรของข้าพเจ้าเข้าพักที่บ้านและ ในกรณีที่ผลการตรวจพบว่ามีเหตุอันน่าเชื่อถือได้ว่ามีประวัติอาชญากรรม ควรแจ้งให้เขตการศึกษาทราบ ข้าพเจ้า หรือ
เราเข้าใจว่าถ้ามีหลักฐานเกี่ยวกับประวัติอาชญากรรม เขตการศึกษาอาจปฏิเสธที่จะลงทะเบียนบุตรของข้าพเจ้าถ้าหากเขาหรือเธอพักอยู่ในบ้านหลังนี้

ข้าพเจ้า หรือ เราเข้าใจว่าเขตการศึกษาเคลต้าจะไม่มีบทบาทในการประเมินหรือติดตามความเหมาะสมของครอบครัวอุปถัมภ์ที่เราเลือกหรือที่พัก ที่พวกเขาอาจเสนอให้กับบุตรของเรา

ข้าพเจ้า หรือ เรายินยอมที่จะไม่เอาโทษเขตการศึกษาเคลต้าสำหรับความรับผิดชอบใด ๆ เช่นบาดเจ็บหรือการสูญเสียหรือความเสียหายหรือค่าใช้จ่ายใด ๆ ที่ข้าพเจ้า หรือ
เราหรือบุตรของเราได้รับความเดือดร้อนและข้าพเจ้า หรือ เราจะไม่ให้เขตการศึกษาเคลต้ารับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด ซึ่งอาจเกิดขึ้นกับเขตการศึกษาเคลต้าจากการที่บุตรของข้าพเจ้า หรือของ
เราไปพักที่บ้าน โฮมสเตย์ที่ข้าพเจ้า หรือ เราจัดหาเอง

ข้าพเจ้า หรือ เราจะจัดการเรื่องการดูแลที่ถูกต้องตามกฎหมายของบุตรข้าพเจ้า
หรือบุตรของเราในขณะที่อยู่ในแคนาดาและจะส่งเอกสารรับรองการดูแลฉบับที่มีกรรับรองไปยังเขตการศึกษาเคลต้าในรูปแบบที่เขตการศึกษาขอรับได้

ข้าพเจ้า หรือ เราเข้าใจว่าผู้ดูแลส่วนตัวจะต้องอยู่ในแคนาดาในระหว่างที่บุตรของข้าพเจ้ากำลังศึกษาอยู่และต้องเป็นผู้สื่อสารติดต่อโดยตรงกับเขต

ข้าพเจ้า หรือ เราได้อ่านข้อตกลงนี้และยอมรับข้อตกลงและทำตามเงื่อนไขทุกประการ

_____	_____	_____
ชื่อผู้ปกครอง หรือผู้ดูแล(ตัวพิมพ์)	ลายเซ็นผู้ปกครองหรือผู้ดูแล	วันที่
_____	_____	_____
ชื่อผู้ปกครอง หรือผู้ดูแล(ตัวพิมพ์)	ลายเซ็นผู้ปกครองหรือผู้ดูแล	วันที่
_____	_____	_____
ชื่อพยาน (ตัวพิมพ์)	ลายเซ็นพยานที่มีอายุอย่างต่ำ 19 ปี	วันที่

**DELTA INTERNATIONAL STUDENT PROGRAM – ACTIVITIES WAIVER
CONSENT OF PARENT/GUARDIAN AND ACKNOWLEDGEMENT OF RISK**

Please read carefully. If this form is not signed and returned by the first day of attendance in Delta School District, your child will not be allowed to participate in the following activity(ies). By signing this form, you consent to your child's participation in the following activities/destinations throughout the year:

- Camping
- Go-Karting
- Hiking
- Mountain Biking
- Rock Climbing
- Various sightseeing activities in Victoria, Whistler, and the Vancouver area
- Snow Sports (Skiing, Snowboarding, Snowshoeing, Sledding, Tubing, and others)
- Trampoline
- Water Sports (including swimming, boating, sailing, surfing, and others)
- Whale Watching
- Attending performances or professional sporting events
- Playland (Fright Night and/or day trips)

DATE(S): For the duration of attendance in Delta School District

METHOD OF TRANSPORTATION: Bus or Passenger Van or Host Parent/District Staff vehicles

SUPERVISION: Delta School District Staff

POTENTIAL KNOWN RISKS:

Variable and unforeseen risks may be associated with the recreational activities and travel to and from the activity listed above including unforeseen circumstances, weather or water conditions, horseplay, collisions with moving or fixed objects, slips, falls, injury by an animal, equipment failure or negligence on behalf of the operator, student failure to heed safety instructions, delayed rescue or accessibility, etc.

I grant permission for my son/daughter (student's name) _____ to participate in a full range of these types of activities that will take place during the year. I grant Delta School District the right to sign activity waiver forms and release forms deemed necessary, on my behalf. I do waive and release all claims against Delta School District for injury, loss, damage, accident, or expense resulting from the student's participation in the international student activities program.

Date:

Name of Parent/Legal Guardian 1

Name of Parent/Legal Guardian 2

Signature of Parent/Legal Guardian 1

Signature of Parent/Legal Guardian 2

**Delta School District, International Programs
4585 Harvest Drive, Delta, British Columbia
Canada V4K 5B4**

**Telephone: 604 952 5366
Facsimile: 604 952 5383
Study@GoDelta.ca
Go Delta.ca**