



DELTA
SCHOOL DISTRICT
 INTERNATIONAL EDUCATION

**INTERNATIONAL STUDENT
 APPLICATION FORM**

Office use:					Thai
Application Date:		School:	Grade	Tuition Period:	

Translated application forms and brochures are provided for easy reference of applicants. Delta School District always follows the policies and definitions as stated in the English version of brochures and application forms.

STUDENT INFORMATION

Family Name:		English Name:	
Given Name:		Student's Email:	
Gender:	<input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	Date of Birth: (day/month/year)	
Citizenship:		Current Grade:	
Present School:		Location:	
Previous School:		Location:	

LEGAL/PARENT GUARDIAN 1

Family Name:		Given Name:	
Date of Birth: (day/month/year)		Occupation:	
Cell:	Home Phone:	Work Phone:	
Home Address:			
City:	Province/State:		
Country:	Postal Code:		
Email:	Speaks English:	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No

LEGAL/PARENT GUARDIAN 2

Family Name:		Given Name:	
Date of Birth: (day/month/year)		Occupation:	
Cell:	Home Phone:	Work Phone:	
Email:	Speaks English:	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No

ADDRESS (IF DIFFERENT THAN ABOVE)

Home Address:			
City:	Province/State:		
Country:	Postal Code:		

CUSTODIAN/EMERGENCY CONTACT IN CANADA

Custodian:	<input type="checkbox"/> Delta School District	<input type="checkbox"/> Other (Name):	
Local Emergency Contact (If applicable):	Name:		
Address:			
City:	Province:	Postal Code:	
Phone:	Cell:	Email:	

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

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

EDUCATION GOALS

I wish to apply for grade:		Start Date:		End Date:	
School Preference:	1. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>		
I may renew for:	<input type="checkbox"/> One semester <input type="checkbox"/> One year <input type="checkbox"/> Longer than one year <input type="checkbox"/> Other: _____				
I wish to:	<input type="checkbox"/> Graduate in British Columbia <input type="checkbox"/> Study for short term only				

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

MEDICAL INFORMATION

Do you have any allergies?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
If yes, please describe:	
Do you have any ongoing health concerns?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
If yes, please describe:	
Do you regularly take any medication?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
If yes, please describe:	
Do you smoke cigarettes?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Do you have any mental health issues, including anxiety or depression?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
If yes, please describe:	
List any social, emotional, educational, or behavioural difficulties or disabilities, either perceived or documented, which may prevent the student from being successful in a regular course of studies:	

HOMESTAY PROFILE

I will require a homestay	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No - I will live with a family member	Relationship:	
	<input type="checkbox"/> No, I have a homestay arranged with:	Relationship:	
Last Name:		First Name:	
Address:			
City:		Postal Code:	
Home Telephone:		Work Tel:	
Email:			

HOMESTAY APPLICATION

Do you have any brothers or sisters?			
Do you play a musical instrument:	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	If yes, what kind?	
Do you like pets?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		
What are your hobbies and interests?			
What sports do you play?			
Do you like children?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		
Would you like to live in a home where there are:	- Other foreign students	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	- Teenagers <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
	- Young children	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	- Only adults <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
If you attend church/temple, please indicate type:			
List the foods that you like to eat:		Are you a vegetarian?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Are there any foods you cannot eat?			
Are there any special homestay requests that you have?			
What hobbies or interests would you like to pursue outside of school?			

การคืนเงิน

ทุกครั้งที่ต้องมีลายลักษณ์อักษร

- คืนเงินเป็นจำนวนเต็ม (ยกเว้นค่าสมัคร \$200) ถ้าวิชาไม่ผ่าน.
นักเรียนต้องยื่นจดหมายฉบับจริงที่ออกโดยแผนกวิชาของสถานทูตแคนาดาในประเทศไทย.
- คืนเงินสองในสาม (66%) ของค่าเล่าเรียนถ้านักเรียนถอนตัวก่อนเริ่มเรียน.
- คืนเงินครึ่งหนึ่ง (50%) ของค่าเล่าเรียนถ้านักเรียนถอนตัวก่อนจบเดือนแรกของการศึกษา.
- ไม่คืนเงิน (ทุกกรณี) หลังจากที่นักเรียนได้เล่าเรียนไปหนึ่งเดือนรวมทั้งค่าเล่าเรียนที่ได้จ่ายล่วงหน้าของเทอมต่อไป.
- ไม่คืนเงินถ้านักเรียนถูกให้ออกจากหลักสูตรเนื่องจากทำผิดข้อบังคับของสัญญา.
- ไม่คืนเงินค่าที่พักในเดือนที่นักเรียนให้ออกเนื่องจากทำผิดข้อบังคับของสัญญา.
- นักเรียนที่ลงทะเบียนในโปรแกรมนี้ที่ได้รับสถานะบัตรอนุญาตเข้าเมืองอย่างถาวร หรือผู้ปกครองได้รับใบอนุญาตทำงานหรือใบอนุญาตการศึกษาหลังจากวันที่ 30 กันยายน (ตุลาคมถึงมิถุนายน) จะไม่ได้รับเงินคืนในปีการศึกษานั้น

ผู้ดูแลนักเรียน

นักเรียนต่างชาติทุกคนถ้าไม่ได้พักอาศัยอยู่กับผู้ปกครอง จะต้องเป็นผู้ดูแลอายุ **25** ปีขึ้นไปตลอดระยะเวลาการเรียนที่เขตการศึกษาเดลต้า ผู้ปกครองสามารถเสนอชื่อผู้ดูแลของตนเองได้

และจะต้องส่งหลักฐานผู้ดูแลที่ได้รับการรับรองแล้วมาที่เขตการศึกษาเมื่อทางเราดอรับนักเรียนแล้ว

ผู้ดูแลจะต้องไม่ออกจากมณฑลบริติชโคลัมเบียระหว่างนักเรียนอยู่ในการดูแล นักเรียนที่ไม่มีผู้ดูแลจะถูกให้ออกจากโรงเรียน.

เขตการศึกษาเดลต้าสามารถเป็นผู้ดูแลได้ด้วยถ้าได้รับการร้องขอ

เขตการศึกษาจะจัดเจ้าหน้าที่เป็นผู้ดูแลให้และถ้าเจ้าหน้าที่ไม่ว่างชั่วคราว ก็จะจัดเจ้าหน้าที่อีกคนให้เป็นผู้ดูแลชั่วคราว.

โปรดทราบว่าผู้ดูแลของเขตการศึกษานี้ จะใช้ได้เมื่อนักเรียนศึกษาที่เขตการศึกษาเดลต้าเท่านั้น

ความรับผิดชอบในการดูแลจะไม่เริ่มจนกว่านักเรียนจะศึกษาที่เขตการศึกษาเดลต้าและจะจบเมื่อนักเรียนไปจากเขตการศึกษาเดลต้าไม่ว่าด้วยกรณีใดๆ

ประกันสุขภาพ

นักเรียนต่างชาติต้องจ่ายค่าประกันสุขภาพขณะเรียนอยู่ที่เขตการศึกษาเดลต้า

ประกันสุขภาพมีให้เลือกแตกต่างกันขึ้นอยู่กับระยะเวลาของการศึกษา:

1. Medical Services Plan (MSP) ครอบคลุมตามกฎหมายสำหรับประชากรบริติชโคลัมเบีย นักเรียนต่างชาติศึกษา 1 ปีหรือนานกว่านั้นจะครอบคลุมโดย MSP จะมีระยะเวลารอสามเดือนก่อนที่ MSP จะเริ่มครอบคลุม (เริ่มนับจากเมื่อนักเรียนมาถึง), ดังนั้นนักเรียนจะถูกครอบคลุมโดยประกันสุขภาพเอกชน (คุ้มครองนักเรียน) ระหว่างช่วงรอ เช็ครายละเอียดการครอบคลุม Medical Services Plan (MSP) <http://godelta.ca/sites/files/MSP-brochure.pdf>

นักเรียนที่มี MSP จะได้รับสิทธิประโยชน์เพิ่มเติมที่เรียกว่า Guard Me Plus BC

แผนสุขภาพข้างบนนี้มีประโยชน์เพิ่มเติมซึ่งระบุรายละเอียดไว้ที่ :

http://godelta.ca/files/2284_guard.me_PLUSBC_Summary_2.pdf

นักเรียนออกจากมณฑลไปพักผ่อนหรือจัดประสงค์อื่นๆ จะต้องซื้อประกันเพิ่มเติม ความรับผิดชอบเรื่องนี้จะตกอยู่ที่นักเรียนและผู้ปกครอง.

2. Student Guard คือ การประกันของเอกชนที่จะใช้ในช่วงรอสามเดือนของนักเรียนเต็มเวลาสำหรับการครอบคลุม MSP มันจะสามารถใช้กับนักเรียนเทอมสั้นได้ที่ศึกษาน้อยกว่า 1 ปี (รวมทั้งนักเรียนซัมเมอร์และวินเตอร์ แคมป์) เช็ครายละเอียดการครอบคลุมของ Student Guard <http://godelta.ca/sites/files/SummaryStudentGuard.pdf>

3. นักเรียนทุกคนที่ได้ครอบคลุมด้วยแผนประกันสุขภาพของรัฐ (MSP) จะได้รับความคุ้มครองเพิ่มเติมที่เรียกว่า Guard Me Plus BC ซึ่งจะได้ประโยชน์เพิ่มเติมจากการครอบคลุมโดย MSP เช็ครายละเอียดความคุ้มครองเพิ่มเติมของ Guard Me Plus BC ได้ที่ลิงค์ (http://godelta.ca/files/2284_guard.me_PLUSBC_Summary_2.pdf).

เช็ควิดีโอใน 12 ภาษาที่จะอธิบายการครอบคลุมของ Student Guard www.guard.me/who-is-turbo.php

เมื่อนักเรียนไม่ได้เป็นส่วนหนึ่งของเขตการศึกษาเดลต้าโปรแกรมนานาชาติแล้ว การประกันสุขภาพจะอยู่ในความรับผิดชอบของนักเรียนและผู้ปกครอง/ผู้ดูแล.

โปรดส่งใบสมัครที่กรอกเรียบร้อยแล้วไปที่:

Dr. Deirdre Annett, Director
Delta School District
International Student Program
4585 Harvest Drive
Delta, BC V4K 5B4, Canada
Email: Study@GoDelta.ca
Fax: 604-952-5383

ระเบียบการสมัคร:

กรุณาส่ง:

1. แบบฟอร์มใบสมัครเสร็จสมบูรณ์
2. ต้นฉบับคะแนน / บันทึกของโรงเรียนทั้งหมดจาก**ปีปัจจุบันและสองปีสุดท้าย** (เป็นภาษาอังกฤษ) ใบบันทึกคะแนนและเอกสารการศึกษาของโรงเรียน**ต้องได้รับการรับรอง**โดยตราประทับของโรงเรียน
3. ไม่สามารถเรียกคืนเงินค่าธรรมเนียมใบสมัคร 200 เหรียญแคนาดาได้
4. สำเนาหนังสือเดินทาง

SCHOOL DISTRICT 37 (DELTA)**ข้อกำหนดโฮมสเตย์สำหรับนักเรียนต่างชาติ**

เขตการศึกษาเดลต้าต้อนรับนักเรียนต่างชาติในเรื่องที่พักโฮมสเตย์

ครอบครัวโฮมสเตย์ทั้งหมดในเดลต้าได้รับการคัดเลือกอย่างดีมีการสัมภาษณ์และเป็นที่พักที่เหมาะสมสำหรับนักเรียน

เจ้าหน้าที่ประสานงานโฮมสเตย์ของเขตการศึกษาเตรียมเรื่องทั้งหมดและติดต่อกับผู้ปกครอง, นักเรียน, ครอบครัวโฮมสเตย์, โรงเรียนและผู้ดูแล โปรดทราบว่าคุณสมบัติครอบครัวโฮมสเตย์นั้นเป็นพลเมืองธรรมดาและไม่ได้เป็นเจ้าของที่ของเขตการศึกษา.

นักเรียนที่ไม่ได้อยู่ในโปรแกรมโฮมสเตย์ของเขตการศึกษา จะต้องให้ผู้ปกครองเซ็นใบยกเว้นโฮมสเตย์ในหน้า 8 ในใบสมัครนี้ โปรดทราบนักเรียนไทยจะต้องอยู่กับผู้ใหญ่ที่มีอายุตั้งแต่ 25 ปีขึ้นไป.

การไปถึง: นักเรียนต้องแจ้งล่วงหน้าให้ผู้ประสานงานโฮมสเตย์เกี่ยวกับเวลาถึงและกลับและการเตรียมพิเศษใดๆที่จำเป็น อาทิเช่น การไปรับที่สนามบิน เพื่อการประสานงานที่ไม่พลาด.

การออก: นักเรียนต้องออกจากบ้านโฮมสเตย์ภายในวันสุดท้ายของเทอมการศึกษาที่จ่ายชำระแล้ว**โดยไม่มีข้อยกเว้น**

ค่าธรรมเนียม: นักเรียนจ่าย \$500 ครั้งเดียวไม่คืนเงินเพื่อเป็นค่าธรรมเนียมการจัดการ ถ้าจำเป็นต้องย้ายบ้านโฮมสเตย์ จะไม่ต้องจ่ายค่าธรรมเนียมอีก.

ค่าโฮมสเตย์: ระยะเวลาคิดค่าโฮมสเตย์นับจากวันแรกถึงวันสุดท้ายของเดือน

ค่าโฮมสเตย์จ่ายทุกวันแรกของเดือนและจ่ายให้กับครอบครัวที่นักเรียนอยู่ค่าโฮมสเตย์ \$900 ต่อเดือน

สำหรับนักเรียนที่มาถึงก่อนเดือนหรือหลังเดือนค่าที่พักพิเศษ คิดเป็น \$30 ต่อคืน

ครอบครัวโฮมสเตย์ส่วนใหญ่**ไม่สามารถ**จะรับผู้ปกครองนักเรียนได้ แต่ถ้าครอบครัวโฮมสเตย์มีที่พักจะให้ผู้ปกครองนักเรียนได้ เขาจะคิดเป็น \$35 ต่อคืน.

การลาหยุดของนักเรียน (ปีการศึกษา - 1 กันยายน ถึง 30 มิถุนายน):

ระหว่างปีการศึกษา นักเรียนต้องจ่ายเต็มค่าโฮมสเตย์ต่อเดือนทุกเดือน ไม่ว่าจะลาหยุดด้วยกรณีใดๆ.

การลาพักร้อน (ช่วงซัมเมอร์ - 1 กรกฎาคม ถึง 31 สิงหาคม):

ระหว่างเทอมซัมเมอร์ นักเรียนจะจ่ายแค่ครึ่งหนึ่งของค่าโฮมสเตย์ปกติ (\$15 ต่อคืน) สำหรับแต่ละวันในช่วงนี้.

แต่อย่างไรก็ตาม ถ้านักเรียนไม่อยู่ตั้งแต่ 3 สัปดาห์ขึ้นไป จะมีทางเลือกในการเก็บของใช้ส่วนตัวและคืนห้อง

(เพื่อที่จะให้ครอบครัวโฮมสเตย์ได้ใช้ห้องได้) ในกรณีนี้ จะไม่มีค่าโฮมสเตย์ที่ต้องจ่ายในช่วงนี้

นักเรียนและครอบครัวโฮมสเตย์จะตกลงกันว่าจะมีที่เก็บของใช้ส่วนตัวของนักเรียนในห้องใต้ดินหรือโรงรถในช่วงซัมเมอร์หรือไม่ ครอบครัวโฮมสเตย์อาจคิดค่าเก็บรักษาของ \$50 ต่อเดือน.

ข้อกำหนดโฮมสเตย์:

ที่พักอาศัย: นักเรียนแต่ละคนจะมีห้องส่วนตัว มีเตียง ผ้าปูที่นอน หมอน ที่แต่งตัว โต๊ะ เก้าอี้ โคมไฟ ถังขยะ และตู้เสื้อผ้า. นอกจากนี้ นักเรียนจะใช้ห้องน้ำและเครื่องซักผ้าอบผ้าและพื้นที่ส่วนรวม ได้ตามสมควร.

อาหาร นักเรียนควรแจ้งให้ครอบครัวโฮมสเตย์ทราบว่าชอบอาหารแบบไหนและแพ้อาหารอะไรบ้าง นักเรียนจะได้รับอาหาร 3

มื้อต่อวันและอาหารว่างเมื่อต้องการถ้ามี นักเรียนอาจจะได้อาหารเข้าแบบเย็นหรือร้อนแล้วแต่ อาทิเช่น

ซีเรียล/ขนมปัง/ผลไม้รวมทั้งเครื่องดื่ม

อาหารกลางวันในวันไปโรงเรียนจะใส่ไว้ในถุงและอาจจะเป็นแซนด์วิช,ผลไม้,อาหารว่างและเครื่องดื่ม

อาหารเย็นส่วนใหญ่จะเป็นอาหารร้อนทานกับครอบครัว ถ้าครอบครัวไปข้างนอก อาหารจะเตรียมไว้ให้นักเรียน

ทั้งสองฝ่ายจะตกลงกันในเรื่องอาหารวันหยุด.

กฎของบ้าน: ครอบครัวโฮมสเตย์จะทบทวนกฎของบ้านกับนักเรียน อาทิเช่น เวลาอาหาร เวลานอน การใช้ห้องน้ำ เวลาซักผ้าอบผ้า

เวลารับโทรศัพท์ การใช้คอมพิวเตอร์และเคอร์ฟิว บางครอบครัวอาจเขียนไว้เป็นทางการ.

คู่มือนักเรียน: นักเรียนจะต้องปฏิบัติตามกฎของโฮมสเตย์และกฎของเขตการศึกษาที่อยู่ในคู่มือ.

มารยาทและการวางตัว: นักเรียนควรจะพูดภาษาอังกฤษตลอดเวลาในบ้านและเคารพในครอบครัวโฮมสเตย์ กรุณาสอบถามเรื่องการใช้อินเทอร์เน็ตและคอมพิวเตอร์ ครอบครัวโฮมสเตย์จะมีเวลาเคอร์ฟิวแต่เราได้เสนอแนะไปที่ 9:30 pm ในคืนวันธรรมดาและเที่ยงคืนในวันหยุด ในการไปค้างที่อื่นจะต้องอนุญาตโดยครอบครัวโฮมสเตย์และอาจจะอนุญาตแต่จะต้องมีผู้ใหญ่ดูแล. (อายุมากกว่า 25 ปี)

การพักผ่อนของครอบครัว: ครอบครัวอาจพักผ่อนช่วงคริสต์มาสหรือสปริงเบรคและอาจจะชวนนักเรียนด้วย นักเรียนจะต้องคุยกับผู้ปกครองของนักเรียนและอนุญาตโดยผู้ปกครองเป็นลายลักษณ์อักษร การครอบคลุมค่าใช้จ่ายในการเดินทางจะต้องคุยกับครอบครัวโฮมสเตย์ ถ้านักเรียนไม่สามารถไปกับครอบครัว โฮมสเตย์ได้ ผู้ประสานงานจะหาที่พักชั่วคราวให้.

การบอกเลิก: จะต้องบอกครอบครัวโฮมสเตย์อย่างน้อย 2 สัปดาห์ถ้าต้องการจะย้ายออก หรือ ไม่ก็ขดเซยครอบครัวด้วยการจ่ายค่าเช่า 2 สัปดาห์.

รายละเอียดในการติดต่อผู้ประสานงาน: เข้าไปที่เว็บไซต์ของเขตการศึกษา GoDelta.ca เพื่อหารายละเอียดในการติดต่อผู้ประสานงานโฮมสเตย์สำหรับพื้นที่ของท่าน.

ความคาดหวังโฮมสเตย์

1. ข้าพเจ้าเข้าใจและตกลงที่จะปฏิบัติตามกฎโฮมสเตย์ในหน้า 5-7 ของใบสมัครนี้และกฎโฮมสเตย์ของครอบครัวข้าพเจ้า.
2. ข้าพเจ้าได้อ่านและตกลงที่จะปฏิบัติตามความคาดหวังที่อยู่ในคู่มือนักเรียนต่างชาติ.
3. ข้าพเจ้าตกลงจะไม่ย้ายจากครอบครัวโฮมสเตย์ที่ได้รับการสรรหาถ้าไม่ได้รับการอนุญาตจากเขตการศึกษา.
4. ในกรณีมีปัญหาเกี่ยวกับครอบครัวโฮมสเตย์ ข้าพเจ้าตกลงจะแจ้งให้ผู้ประสานงานโฮมสเตย์ในทันทีเพื่อที่จะหาทางแก้ไข ถ้าจำเป็นต้องย้าย ข้าพเจ้าตกลงจะปฏิบัติตามขั้นตอนในการบอกเลิกในคู่มือโฮมสเตย์ที่เป็นส่วนหนึ่งของใบสมัคร.
5. ข้าพเจ้าตกลงที่จะแจ้งให้ครอบครัวโฮมสเตย์รวมทั้งเบอร์โทรศัพท์ติดต่อและขออนุญาตถ้าจะไปเยี่ยมเพื่อนหรือญาติพี่น้องไม่ว่าจะในย่านชุมชนเดียวกันหรือไม่ก็ตาม.
6. ข้าพเจ้าตกลงที่จะเชิ้อฟิ่งและเคารพในกฎชั่วโมงเคอร์ฟิวของบ้าน.
7. ข้าพเจ้าตกลงจะไม่เดินทางไปค้างคืนด้วยตนเองหรือกับนักเรียนคนอื่น ข้าพเจ้าเข้าใจว่าถ้าเป็นทางการโดยเขตการศึกษาอาจจะได้รับอนุญาต การเดินทางค้างคืนกับครอบครัวโฮมสเตย์จะต้องได้รับการอนุญาตจากผู้ประสานงานโฮมสเตย์เป็นการล่วงหน้า ข้าพเจ้าจะไม่เดินทางไปกับผู้ใหญ่คนอื่นถ้าไม่ได้รับการยินยอมจากผู้ปกครองของข้าพเจ้าเป็นลายลักษณ์อักษรและผู้ปกครองท้องถิ่นที่อนุญาตก่อนที่จะขออนุญาตจากผู้ประสานงานโฮมสเตย์ ข้าพเจ้าเข้าใจว่าข้าพเจ้าจะต้องมีประกันสุขภาพเพิ่มเติมถ้าออกจากรัฐบริติชโคลัมเบีย. ผู้ใหญ่ที่ไปด้วยอายุต้อง 25 ปีหรือมากกว่า.
8. ข้าพเจ้าเข้าใจว่าถ้าตัวนักเรียนหายไปจากบ้านโฮมสเตย์ข้ามคืนโดยไม่ได้รับการอนุญาต อาจจะถูกล้อออกจากเขตการศึกษา.
9. ข้าพเจ้าเข้าใจว่าเป็นความต้องการของเขตการศึกษาที่ไม่ให้นักเรียนสูบบุหรี่และตกลงว่าข้าพเจ้าจะไม่ได้รับการอนุญาตที่จะทำเช่นนั้น.
10. ข้าพเจ้าตกลงจะไม่เข้าไปในสถานที่ อาทิเช่น โรงหนังไป เว็บไซต์ลามก เลานจ์ บาร์ หรือ ไนท์คลับที่มีการเสิร์ฟ แอลกอฮอล์.
11. ข้าพเจ้าเข้าใจว่าการมีความสัมพันธ์ทางเพศเป็นสิ่งต้องห้ามถ้าข้าพเจ้าอยู่ในการดูแลของเขตการศึกษาเดลต้าและนักเรียนเพศตรงข้ามจะไม่อนุญาตให้อยู่ในห้องนอนด้วยกันกับข้าพเจ้าตามลำพัง.
12. ข้าพเจ้าเข้าใจว่าผู้ปกครองโฮมสเตย์มีสิทธิ์ที่จะจำกัดหรือยกเลิกการใช้คอมพิวเตอร์ของนักเรียนถ้าเห็นว่ามีมากเกินไปหรือมีการกระทำที่ไม่เหมาะสมในกิจกรรมคอมพิวเตอร์.
13. ข้าพเจ้าตกลงที่จะชดเชยให้ครอบครัวโฮมสเตย์ค่าเสียหายต่อบ้านของเขาหรือทรัพย์สินจากการกระทำของข้าพเจ้า.
14. ข้าพเจ้าเข้าใจดีว่าข้าพเจ้าต้องออกจากบ้านโฮมสเตย์ในวันสุดท้ายของเทอมการศึกษาที่ข้าพเจ้าจ่ายชำระเงินให้โรงเรียนเขตการศึกษาเดลต้า

ข้อตกลงในความร่วมมือ

1. ข้าพเจ้าตกลงที่จะยึดมั่นในกฎหมายของประเทศแคนาดาและกฎหมายของประเทศข้าพเจ้า.
2. ข้าพเจ้าตกลงที่จะหนีห่างการใช้หรือครอบครองแอลกอฮอล์หรือยาเสพติดนอกจากยาที่ใช้ในการรักษาออกให้โดยแพทย์.
3. ข้าพเจ้าตกลงที่จะไม่ซื้อ, ใช้หรือครอบครองรวมทั้งในพื้นที่โฮมสเตย์ ล็อคเกอร์โรงเรียนหรือในยานพาหนะ อารุทุกชนิด.
4. ข้าพเจ้าเข้าใจว่าข้าพเจ้าอาจจะไม่ขับขียานพาหนะหรือให้ไต่ใบขับขีในขณะที่ศึกษาที่เขตการศึกษาเดลต้า.
5. ข้าพเจ้าตกลงว่าจะเคารพในทรัพย์สินของผู้อื่นและเข้าใจว่าการขโมยของเป็นการผิดกฎหมาย.
6. ข้าพเจ้าตกลงว่าจะไม่ต่อสู้ปะทะ เหยียดผิวหรือการกระทำใกล้เคียง ข้าพเจ้าตกลงว่าจะไม่มีการชกต่อย, การกระราน, การเหยียดผิวหรือใกล้เคียง, รวมทั้งการใช้อินเทอร์เน็ตหรือการสื่อสารโซเชียลในการกระทำและประพฤติดังกล่าวนี้.
7. รวมทั้งการใช้อินเทอร์เน็ตหรือโซเชียลมีเดียเพื่อการกระทำเช่นนั้น.
8. ข้าพเจ้าตกลงว่าจะเข้าชั้นเรียน (ตรงเวลา) อย่างสม่ำเสมอ การขาดเรียนหรือมาสาย จะต้องมีการอธิบายที่เป็นที่พอใจ.
9. ข้าพเจ้าเข้าใจว่าเขตการศึกษาเดลต้ามีสิทธิ์ที่จะดูแลแผนการศึกษาของข้าพเจ้าและการศึกษาเต็มเวลาในเขตการศึกษาเดลต้าเป็นสิ่งที่จำเป็น ข้าพเจ้าจะไม่ยกเลิกวิชาและทำบางส่วนออนไลน์หรือไปเรียนโปรแกรมกลางคืน.
10. ข้าพเจ้าเข้าใจว่าการโกง, การลอกข้อสอบ, และการไม่ซื่อสัตย์ต่อการเรียนเป็นการฝ่าฝืนกฎโรงเรียน. การเกิดขึ้นในเรื่องนี้อาจทำให้ถูกออกจากโปรแกรม
11. ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามกฎหมายของเขตการศึกษาที่พึงปฏิบัติทางพฤติกรรมและจะทำการบ้านที่ได้รับมาให้เรียบร้อย.

ปัญหาของโรงเรียนหรือโฮมสเตย์ที่ไม่ได้รับการแก้ไข จะถูกผ่านไปให้ผู้ดูแลโปรแกรมเพื่อช่วยเจรจา การตัดสินใจของผู้ดูแลโปรแกรมเป็นที่สิ้นสุด การฝ่าฝืนข้อตกลงนี้อาจจะทำให้นักเรียนถูกไล่ออกจากโปรแกรมนักเรียนต่างชาติและยกเลิกวีซ่านักเรียน.

การยินยอมทางการแพทย์

ข้าพเจ้าผู้ซึ่งเป็นผู้ปกครองของนักเรียนอนุญาตให้ สติฟาฟิของเขตการศึกษาและครอบครัวโฮมสเตย์ใช้วิจารณ์ญาติแทนข้าพเจ้าในการรักษาหรือตรวจเช็คทางการแพทย์สำหรับลูกของเรา. ข้าพเจ้าผู้ซึ่งเป็นผู้ปกครองของนักเรียน ตกลงว่าถ้าลูกเรามีอาการที่ต้องได้รับการรักษา เราต้องแน่ใจว่าการรักษานั้นมีการประกันการแพทย์และถ้าทางบริษัทประกันไม่รับผิดชอบในการรักษาของลูกของเรา ทางเราจะรับผิดชอบในการรักษานั้น. ข้าพเจ้าผู้ซึ่งเป็นผู้ปกครองของนักเรียนตกลงว่าจะเปิดเผยให้เขตการศึกษาเกี่ยวกับอาการที่ต้องได้รับการรักษาของลูกเราและจะเปิดเผย ความคิดเห็นต่างๆเป็นลำดับ ข้าพเจ้าเข้าใจว่าเขตการศึกษาเดลต้ามีสิทธิ์ที่จะถอนนักเรียนจากโปรแกรมและส่งมาอยู่ในความดูแลของผู้ปกครองถ้านักเรียนมีอาการทาง สุขภาพแย่งหรือแสดงอาการน่าเป็นห่วงทางสุขภาพ.

การชดใช้ค่าเสียหายทั่วไป

ข้าพเจ้าตกลงชดใช้ค่าเสียหายเขตการศึกษาเดลต้า 37 สำหรับข้อผูกมัดทางการเงินหรือหนี้สินที่เกิดจากลูกของเราหรือความเสียหายหรือบาดเจ็บแก่ผู้ใดหรือทรัพย์สินใดที่เกิดขึ้นจากลูกของเรา ในระหว่างที่ศึกษาในโปรแกรมนักเรียนต่างชาติ.

ข้าพเจ้าผู้ซึ่งเป็นผู้ปกครองของนักเรียนเข้าใจว่าเขตการศึกษาเดลต้า 37 จะไม่รับผิดชอบในความสูญเสียหรือบาดเจ็บที่เกิดกับลูกของเราระหว่างการเดินทางทุกครั้ง ถ้าลูกของเราเกิดเจ็บป่วย,บาดเจ็บหรือหมดสติไร้ความสามารถ ทางเขตการศึกษาอาจตัดสินใจที่จำเป็นรวมทั้งการรับการรักษาและส่งลูกของเรากลับบ้านโดยค่าใช้จ่ายเป็นของข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอมให้เขตการศึกษาเดลต้า 37 ปราศจากหนี้สินจากการนี้และตกลงจะชดเชยค่าเสียหายแก่เขตการศึกษาถ้ามีค่าใช้จ่ายเกิดขึ้น.

ข้าพเจ้าเข้าใจว่าชื่อของลูกเรา,รูปภาพและวิดีโออาจถูกถ่ายทำตลอดโปรแกรมเพื่อใช้ในการศึกษาและอาจจะใช้ในการโฆษณาเพื่อการศึกษาในอนาคต.

ข้าพเจ้าผู้ซึ่งลงนามเป็นผู้ปกครองของนักเรียนขอเรียกร้องให้ลูกของเราได้ร่วมในทัศนศึกษาทุกรูปแบบ,ชมรมหรือกิจกรรมกีฬาต่างๆที่เกิดขึ้นในช่วงสุดสัปดาห์หรือก่อนเรียน,ระหว่างเรียนหรือหลังเลิกเรียน ข้าพเจ้าอนุญาตให้นักเรียนได้ร่วมกิจกรรมทุกชนิด ข้าพเจ้าอนุญาตเขตการศึกษาเดลต้ามีสิทธิ์ในการเซ็นสละสิทธิ์ในกิจกรรมตามแต่ที่จำเป็นในนามของข้าพเจ้า.

เป็นหลักการของบอร์ดการศึกษาของเขตการศึกษาเดลต้าที่บอร์ดจะไม่รับผิดชอบต่อความสูญเสียหรือค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นแก่ข้าพเจ้าในการที่บอร์ดไม่สามารถให้การศึกษานี้เนื่องจากการสไตรค์แรงงานหรือเหตุอื่นที่ไม่สามารถควบคุมได้.

ข้าพเจ้าเข้าใจว่าประสบการณ์ที่ดีในโปรแกรมนักเรียนต่างชาติที่เขตการศึกษาเดลต้าขึ้นอยู่กับกรเข้าเรียนสม่ำเสมอ ทำการบ้านเสร็จและเข้าร่วมในกิจกรรมของชั้นเรียน ข้าพเจ้ายอมรับว่าโปรแกรมนักเรียนต่างชาติของเขตการศึกษาเดลต้ามีสิทธิ์ที่จะไม่รับนักเรียนในเทอมการศึกษาในอนาคตถ้าเขาไม่ปฏิบัติตามความคาดหวังในข้อตกลงและถ้าผลการเรียนชี้ให้เห็นว่าไม่สามารถผ่านคอร์สต่างๆได้.

เป็นที่เข้าใจว่าการไม่เปิดเผยรายละเอียดเกี่ยวกับความสามารถผู้สมัครที่จะสำเร็จในคอร์สปกติของการศึกษาอาจจะทำให้นักเรียนต้องถูก ออกจากโปรแกรมนักเรียนต่างชาติโดยไม่คืนเงินค่าเล่าเรียน.

เราผู้ลงนามนี้ได้อ่านและทำความเข้าใจและยอมรับทุกข้อของข้อตกลงสัญญาี้รวมทั้งผู้มีอำนาจทางการแพทย์และการชดเชย ค่าเสียหายทั่วไป และตกลงว่าข้าพเจ้าจะพยายามอย่างดีที่สุดที่จะให้ลูกของเราปฏิบัติตามข้อตกลงและข้าพเจ้าตกลงผูกมัดในทุกกรณีของข้อตกลงนี้.

ข้าพเจ้าเข้าใจว่าการที่ไม่ปฏิบัติตามความคาดหวังในข้อตกลงนี้จะทำให้นักเรียนถูกถอดออกจากโปรแกรมนักเรียนต่างชาติของเขตการศึกษาเดลต้า 37 โดยไม่มีการคืนเงินทุกชนิดและจะถูกแจ้งสถานทูตแคนาดาในการถูกถอดออกของนักเรียน ข้าพเจ้าเข้าใจว่าการฝ่าฝืนกฎอาชญากรรมอาจจะมีผลแจ้งจับและลงโทษ.

ข้าพเจ้า/เราเข้าใจว่าสัญญานี้,รวมทั้งข้อกำหนดต่างๆจะเป็นข้อผูกมัดในการเรียนในอนาคตจนกระทั่งการจบการศึกษาที่เขตการศึกษา เดลต้าโปรแกรมนานาชาตินี้

การชดใช้ค่าเสียหายทั่วไป

ข้าพเจ้ายืนยันว่ารายละเอียดต่างๆในใบสมัครนี้เป็นความจริง.

Name of Student (print)

Student Signature

Date

Name of Parent/Guardian (print)

Parent/Guardian Signature

Date

Name of Parent/Guardian (print)

Parent/Guardian Signature

Date

Name of Witness (print)
(Person over the age of 19)

Witness Signature

Date

แบบฟอร์มสละสิทธิ์โฮมสเตย์
โปรแกรมนักเรียนต่างชาติเขตการศึกษาเดลต้า
(กรุณาเซ็นถ้าไม่ใช่โปรแกรมโฮมสเตย์ของเขตการศึกษาเดลต้า)

ข้าพเจ้าผู้ปกครองของ _____, ต้องการจัดหาโฮมสเตย์ของลูกเราด้วยตนเอง.

ข้าพเจ้าเข้าใจว่าครอบครัวโฮมสเตย์ที่ข้าพเจ้าได้เลือกเพื่อลูกของเราเป็นไปตามข้อกำหนดโปรแกรมโฮมสเตย์ของเขตการศึกษาเดลต้าและผู้ดูแลมีอายุไม่ต่ำกว่า 25 ปี ข้าพเจ้าจะจัดการให้ผู้ดูแลตรวจสอบประวัติอาชญากรรมผู้ดูแลด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ดูแลเอง ข้าพเจ้าเข้าใจว่าจะต้องทำก่อนลูกของเราไปอาศัยอยู่กับครอบครัวผู้ดูแล ถ้าผลลัพธ์ในการตรวจสอบมีเหตุบ่งชี้ว่าเคยมีประวัติอาชญากรรม เขตการศึกษาต้องได้รับการแจ้ง ข้าพเจ้าเข้าใจว่าถ้ามีหลักฐานว่ามีประวัตินั้น ทางเขตการศึกษาอาจปฏิเสธที่จะให้ลูกของเราลงทะเบียนวิชาถ้าทราบว่าได้ไปอาศัยที่บ้านนั้น.

ข้าพเจ้าเข้าใจว่าเขตการศึกษาเดลต้าจะไม่มีบทบาทในการตรวจสอบความเหมาะสมของครอบครัวโฮมสเตย์ที่เราได้เลือกเองหรือที่פקอาศัยที่ให้ลูกของเราอยู่.

ข้าพเจ้าตกลงว่าจะยกเว้นเขตการศึกษาเดลต้าในหนี้สินใดๆ ความสูญเสีย ความเสียหาย หรือ ค่าใช้จ่ายที่ข้าพเจ้าหรือลูกของเราได้ทำขึ้นและข้าพเจ้าจะปกป้องเขตการศึกษาเดลต้าจากค่าเสียหายที่เกิดขึ้นเนื่องจากลูกของเราไปอยู่ในโฮมสเตย์ที่ทางข้าพเจ้าจัดหาเอง.

ข้าพเจ้าจะจัดหาผู้ดูแลที่ถูกต้องตามกฎหมายของลูกเราระหว่างอยู่ในประเทศแคนาดาและจะยืนยันฉบับจริงของเอกสารที่ประทับตรารับรองให้เขตการศึกษาเดลต้าซึ่งเป็นที่ยอมรับโดยเขตการศึกษา. ข้าพเจ้าได้อ่านข้อตกลงนี้และยอมรับในข้อกำหนดต่างๆ.

Name of Parent/Guardian (print)

Parent/Guardian Signature

Date

Name of Parent/Guardian (print)

Parent/Guardian Signature

Date

Name of Witness (print) (over age of 19) Witness Signature

Date



DELTA
SCHOOL DISTRICT
INTERNATIONAL EDUCATION

ค่าใช้จ่ายโปรแกรมนานาชาติ 2018/19
(ราคาทั้งหมดเป็นแคนาดาเดียนดอลลาร์)

ค่าใช้จ่ายต่อปี:

ค่าสมัคร (จ่ายพร้อมใบสมัครและไม่คืนเงิน)	\$200
ค่าเล่าเรียน (รวมค่าประกันสุขภาพ) 10 เดือน	\$14,950
ค่าจัดหาที่พักโฮมสเตย์ (จ่ายครั้งเดียว) – ไม่คืนเงิน	\$500
ค่าที่พักโฮมสเตย์ จ่ายตรงกับครอบครัว (ต่อเดือน)	\$900 (\$9,000 ต่อปี)
ค่าผู้ปกครองดูแล (ในกรณีเป็นผู้ปกครองของเขตการศึกษา)	\$200
ค่ารับส่งสนามบิน	(ฟรีสำหรับนักเรียนโฮมสเตย์)
ค่าใช้จ่ายต่อปีทั้งหมด:	<u>\$24, 850</u>

ค่าใช้จ่ายต่อเทอม:

ค่าสมัคร (จ่ายพร้อมใบสมัครและไม่คืนเงิน)	\$200
ค่าเล่าเรียน (รวมค่าประกันสุขภาพ) 5 เดือน	\$7, 475
ค่าจัดหาที่พักโฮมสเตย์ (จ่ายครั้งเดียว) – ไม่คืนเงิน	\$500
ค่าที่พักโฮมสเตย์ จ่ายตรงกับครอบครัว (ต่อเดือน)	\$900 (\$4,500 ต่อเทอม)
ค่าผู้ปกครองดูแล (ในกรณีเป็นผู้ปกครองของเขตการศึกษา)	\$200
ค่ารับส่งสนามบิน	(ฟรีสำหรับนักเรียนโฮมสเตย์)
ค่าใช้จ่ายต่อเทอมทั้งหมด:	<u>\$12,875</u>

ค่าใช้จ่ายสามารถจ่ายโดย **โอนเงิน:**
:
Delta School District
International Student Program
Bank # 003
Transit #02800
Account # 000-003-4
Swift Code: ROYCCAT2
Royal Bank of Canada
5205 – 48 Avenue
Delta, BC V4K 1W4

***อย่าลืมใส่ชื่อนักเรียนในใบโอนเงิน**

หรือ:

เช็คหรือดราฟท์:

เช็คต่างประเทศหรือดราฟท์ที่ส่งจ่าย:
Delta School District International Student Program.
เช็คจะต้องได้รับการรับรองจากธนาคารและส่งมาที่เขตการศึกษา.

REFUND POLICY

All requests for refunds must be made in writing

- Full refund of the tuition fee (less the \$200 application fee) if the Student Authorization is not approved by Canadian Immigration. The student must submit an original copy of the letter of rejection from the High Commission/ Canadian Consulate General/Canadian Embassy.
- Two-thirds (66%) of the tuition fee is refunded if the student withdraws prior to the start of the program.
- One-half (50%) of the tuition fee is refunded if the student withdraws before the end of the first calendar month of the program.
- No refund of the tuition is given (for any reason) after the student has attended for one month.
This includes any tuition paid for future school terms.
- No refund of the tuition is made if the student is dismissed from the program as a result of a breach of the terms and conditions of the agreement.
- No refund of the homestay fee for the current month is made if the student is dismissed from the program as a result of breach of the terms and conditions of this agreement.
- A student registered in this program that receives Landed Immigrant Status after September 30 (October through June) will not receive a refund for that school year.

PLEASE SEND COMPLETED APPLICATION TO:

Dr. Deirdre Annett, Director
Delta School District
International Student Program
4585 Harvest Drive
Delta, B.C. V4K 5B4
CANADA
Email: study@GoDelta.ca
Fax: 604-952-5383