



160 Quan Yun San Lu, Hunnan New District, Shenyang, Liaoning 110167, China; Email: studentservices@stis.co
+86 (024) 3126-2277

2021-2022 *Please complete this form in ENGLISH 请用英文填写表格

<p>STUDENT (full passport name) 学生护照全名 _____</p> <p>Preferred Name 常用名 _____ Gender 性别: Male 男 <input type="checkbox"/> Female 女 <input type="checkbox"/></p> <p>Passport Birth date (m/d/y) 护照出生日期 (月/日/年) _____</p> <p>Passport Number 护照号码 _____ Country of Issue 护照国 _____</p> <p>Date of Expiration (m/d/y) 护照到期日 _____</p> <p>Language Spoken at Home 母语 _____ Other Languages Spoken 其他语言 _____</p> <p>Last Grade Completed 刚读完年级 _____ Current Grade 现在所在年级 _____</p> <p>Applying for Grade 申请年级 _____</p> <p>Desired Starting Date (m/d/y) 希望入学日期 (月/日/年) _____</p> <p>Bussing required? 是否需要校车? Yes 是 <input type="checkbox"/> No 否 <input type="checkbox"/></p> <p>(if 'yes', please complete attached bussing form 如果需要, 请填写校车申请表)</p> <p>Applied for STIS before? 是否申请过到我校就读? Yes 是 <input type="checkbox"/> No 否 <input type="checkbox"/></p>	<p>Attach recent photo 申请人照片</p>
---	--------------------------------------

Academic Information: Previous school attended (minimum last two years) 学业信息: 曾经就读的学校 (最近两年)

School name 学校名称	Location 地点	Phone & Fax # 电话及传真号	Grades attended (e.g. G5-8) 就读年级	Periods attended (e.g. 3/12/2005-11/23/2008) 就读时间 (年月日)	Type of School (e.g. IB/US/UK) 学校类型	Instructional Language (e.g. English/Chinese) 教学语言

STIS is not able to meet the needs of students with severe learning disabilities. Parents should inform the school if their child has a known learning disability. STIS will make every effort to meet the needs of each child it admits. 沈阳国际学校目前尚不能满足有严重学习障碍的孩子的需求。如果家长知道孩子有某种学习障碍, 需要通知学校。沈阳国际学校将会尽可能满足每个已入学的孩子的需求。

Has the child been tested or received help for any learning or behavioral difficulties? 该生有无任何学习障碍? Yes 有 No 无

If yes, please explain. 如果有, 请说明原因 _____

Has the applicant ever been dismissed or suspended for discipline reasons? 该生是否曾经跳级或留级? Yes 是 No 否

If yes, please explain. 如果是, 请说明原因 _____

STIS does not discriminate on the basis of race/ethnic origin or gender in its admissions or in any school programs.

沈阳国际学校不因种族, 血统或性别而在招生过程中或学校其他活动中实行任何形式的歧视。



Family Information 家庭信息			
Student Address in Shenyang (detail) 申请人详细的在沈住址 _____			
Home Phone 宅电 _____			
Father Name 父亲姓名 _____		Passport Country 护照国 _____	
Work Phone 工作电话 _____		Cell Phone 手机号码 _____	
Employer 工作单位 _____		Job Title 职位 _____	
Employment type 工作类型 Business 公司 <input type="checkbox"/> Education 教育 <input type="checkbox"/> Student 学生 <input type="checkbox"/> Other 其他 <input type="checkbox"/>			
Living in Shenyang? 是否在沈居住? Yes 是 <input type="checkbox"/> No 否 <input type="checkbox"/> Primary Contact? 是否为第一联系人 Yes 是 <input type="checkbox"/> No 否 <input type="checkbox"/>			
Father e-mail 父亲电子邮箱 _____			
Mother Name 母亲姓名 _____		Passport Country 护照国 _____	
Work Phone 工作电话 _____		Cell Phone 手机号码 _____	
Employer 工作单位 _____		Job Title 职位 _____	
Employment type 工作类型 Business 公司 <input type="checkbox"/> Education 教育 <input type="checkbox"/> Student 学生 <input type="checkbox"/> Other 其他 <input type="checkbox"/>			
Living in Shenyang? 是否在沈居住? Yes 是 <input type="checkbox"/> No 否 <input type="checkbox"/> Primary Contact? 是否为第一联系人 Yes 是 <input type="checkbox"/> No 否 <input type="checkbox"/>			
Mother e-mail 母亲电子邮箱 _____			
If the student does not live with his/her parents, please give the details of the legal guardian. 如不和父母居住, 请填写合法监护人的联系信息。			
Legal Guardian Name 合法监护人的全名 _____			
Passport County 护照国家 _____		Relationship 与申请人关系 _____	
Work Phone 工作电话 _____		Cell Phone 手机号码 _____	
Employer 工作单位 _____		Job Title 职位 _____	
Employment type 工作类型 Business 公司 <input type="checkbox"/> Education 教育 <input type="checkbox"/> Student 学生 <input type="checkbox"/> Other 其他 <input type="checkbox"/>			
Living in Shenyang? 是否在沈居住? Yes 是 <input type="checkbox"/> No 否 <input type="checkbox"/> Primary Contact? 是否为第一联系人 Yes 是 <input type="checkbox"/> No 否 <input type="checkbox"/>			
Guardian e-mail 合法监护人电子邮箱 _____			
Address in Shenyang 在沈住址 _____			
Emergency contact when parents cannot be contacted 除父母意外的紧急联络人			
Name 紧急联络人全名 _____			
Relationship 与申请人关系 _____			
Work Phone 工作电话 _____		Cell Phone 手机号码 _____	
Emergency Contac E-mail 紧急联络人电子邮箱 _____			
Sibling(s) 兄弟姐妹:			
Name 名字 _____	Age 年龄 _____	Grade 年级 _____	School Attending 就读学校 _____
Name 名字 _____	Age 年龄 _____	Grade 年级 _____	School Attending 就读学校 _____
Name 名字 _____	Age 年龄 _____	Grade 年级 _____	School Attending 就读学校 _____

STIS does not discriminate on the basis of race/ethnic origin or gender in its admissions or in any school programs.

沈阳国际学校不因种族, 血统或性别而在招生过程中或学校其他活动中实行任何形式的歧视。