



+ Y 7+ Æið ì -4 š-+- "
ð4ì à 4ìÐ .4 ð f7Ð 4ð-

levant box)

- a ð Ð

T-æ-a ð Ð

+

S

+

: 7 ð ì Ð

T-æ-a ð Ð

: 7 ð ì Ð

.

} 7+

ì. + ì-. -44Ð ìÐì 4ìÐ wÆi

Ð tÐâÐ++- %" +ì à 74ì

ð à Y

w47iD 4 +D.ðìD. Sð4i
4i q-+D . T 4iD 9-4iD :7-+ìð-
4 4ið. -ìì+D.. Sð4i (.4Æ ìD

> ð }ð ð(i ð T Áð ð

}ð4'ð #+ q+ á tðRì D4Æ(

}ð4'ð #+ q+ á tðRì D4Æ(

9- ð Y U- ð

9- ð Y U- ð

:ðRð U- ð.

:ðRð U- ð.

ìì+D.. Sð4i (.4Æ ìD Y ðá ìðááD+D 4 á+ Æið ì(

ìì+D.. Sð4i (.4Æ ìD Y ðá ìðááD+D 4 á+ Æið ì(

> ð }ð ð(i ð T Áð ð

}ð ð(i ð T Áð ð

ZÆÆ7(-4ð

ZÆÆ7(-4ð

' (Yð+% (- Y

' (Yð+% (- Y

7.ð ð.. -ìì+D.. Sð4i (.4Æ ìD

7.ð ð.. -ìì+D.. Sð4i (.4Æ ìD

7.ð ð.. }ð ð(i ð

7.ð ð.. }ð ð(i ð

' -ð

' -ð ' 7.4 (+ RðìD - - 4D+ -4D ð -ð A#(

Declaration by Parents/Guardians

PARENT/GUARDIAN 1

"ð +ð*7D.4 4i-4 4iD -Á Rð- - ðì .47iD 4 ÁD +ðæð.4D+Dì á + -ì ð..ð
4 ð-+- -" ðY :-+ -+ "ð ì-Rð +D-ì - ì 4Dì 4iD ìð4ð . á
' + ð 4 -R-ð -Á ð 4iD wÆì SðÁ.ð4D SSS YPæ RðÆ DìZ 7 "ð
p ð 4 Y - ì .ðRð+- Y -æ+Dð 4 -ÁðìD ÁY 4iD.ð w0æ -4/ìDæ7 -ð . á
4ð ð 4 4ð ð ð á +ÆD -4 4iD wÆì - ì 4 (-Y - áDð. - ì 4iD+ ðð.
á- ð æ ì7D 4 4iD wÆì ð +D.(ðÆ4 á 4iD .47iD 4 D + ðì
#-4D

"ð ì-Rð +D-ì - ì 7 ìD+.4 ì 4iD q+ðR-ÆY q ðæY -R-ð -Á ð 4iD wÆì
SðÁ.ð4D - ì ð - ð æ 4ið. -((ðÆ-4ð á + D + ð 4% Æ .ð%4 4 4iD
Æ ðÆ4ð - ì ìð.Æ .7+D á (D+. - ð á + -4ð - ì .ð .ð4ðRð
ð á + -4ð - . (+ RðìDì á + ÁY 4iD q+ðR-ÆY q

PARENT/GUARDIAN 2

"ð Sð -ìRð.ð 4iD wÆì ð S+ð4ð æ á - Y ÆU-æD. 4 Æ 4-Æ4 ìD4-ð . +
ð á + -4ð ð 4ið. -((ðÆ-4ð

q t'U)w%:€ t#A Uw w0æ -47+D

Please advise of circumstances if only one of the parents is signing.

Signatories should be aware that by signing this form they agree to be jointly responsible for all fees.

#-4D
% %

Payment details

Please complete the following details:

Payment for:

((ðÆ-4ð 'ð Æ 7.ðRÐ á :w)(
Z Ð Æið ì Dáßß ßß
T7 4ð(Ð Æið ì+Ð Dáßß ßß 'ðá -((Yð æ -4 -+Ð44ð(ð.- T-.4Ð+Æ-+)

U- Ð á .47ìÐ 4

š' t O''O qqOA'# 9Zt	š' t Z9 'U)tš
----------------------	---------------

U- Ð á .47ìÐ 4

š' t O''O qqOA'# 9Zt	š' t Z9 'U)tš
----------------------	---------------

U- Ð á .47ìÐ 4

š' t O''O qqOA'# 9Zt	š' t Z9 'U)tš
----------------------	---------------

NOTE: w'q t)' wA:U' # qqOA }AZU 9Zt 'UizOT'U} 9ZtT T€w)
' ZTqO' }# 9Zt' > w)€# 'U}

OFFICE USE ONLY

((ðÆ-4ð 9ÐÐ tÐÆÐð(4 U

ð+4ì Ð+4ðeÆ-4Ð U

' + Ð 4 ì-+æÐ tÐÆÐð(4 U

Payment options

Please tick preferred option:

Credit card

Credit Card details:

-+ì 7 ÁÐ+

'X(ð+Y ì-4Ð

U- Ð Æ-+)

wðæ -47+Ð

#-4Ð

4-Æ4 (ì Ð 7 ÁÐ+

Cash

-ì (-Y Ð 4 Æ- ÁÐ -ìÐ -4 4ìÐ ÆÆ 7 4. ZæeÆÐ -4
š-+- " - ÐY :+- -+

If you have any questions, please contact us on: +61 3 9262 7700.

Please return with the following:

Thi.A ((Æion fo+'nø ÐtFo+
'Æ (Ð4Ðì ð á7 - ì .ðæ Ðì(

Æ (Y á 4ìÐ ð+4ì Ð+4ðeÆ-4Ð + 'X4+-ÆtA Uá "ZÆ#Y" A áàãã

Æ (Y á Æ7++Ð 4 q-... (+4 'ðá -((ðÆ-Á Ð(

q+ á á "ð.- 'ðá -((ðÆ-Á Ð(

Æ (Y á 4ìÐ -4Ð.4 .Æì +Ð(+4

U qO U +Ð(+4

ìÐ -((ðÆ-4ð áÐÐ 'ð Æ :w)(Z Ð Æið ì Dáßß ßß
T7 4ð(Ð Æið ì+Ð Dáßß ßß 'ðá -((Yð æ -4 .- Ð 4ð Ð(

A 7 ð.-4ð >ð.4 +Y w4-4Ð Ð 4 '-R-ð -Á Ð á+ TÐìðÆ-+Ð(
'O -((ðÆ- 4. Y(

T-+ Ð4ð æ - ì ì ð..ð . ZæeÆÐ

š a "a Ð :a a+

N- ð ì- t-ì

€w)t OA

Z+ .Æ- - ì Ð -ð 4ìÐ á + 4 -ì ð..ð .iYRæ RðÆ Ðì

NOTE: To ensure our records of your child's enrolment are correct
- ì 7(4 ì-4Ð (Ð.-Ð 4ðáY 4ìÐ T-+ Ð4ð æ - ì ì ð.
of any changes of address or contact information.