



合一堂陳伯宏紀念幼稚園幼兒園

HOP YAT CHURCH CHAN PAK WANG MEMORIAL KINDERGARTEN NURSERY

新生入學申請書 APPLICATION FORM

香港北角雲景道 48 號

電話:2578 5759

傳真:2571 5887

填表日期 Date of filling in this form: _____

編號 No. : _____

中文姓名 Name in Chinese		性別 Sex		貼 相 片 處 Photo
英文姓名 Name in English		出生地點 Place of Birth		
出生日期 Date of Birth	年 月 日	出生證書編號 Birth Cert. No.		
住 址 Address		住址電話 Home Tel. No.		
		聯絡電話 Tel. No.		
曾就讀學校名稱 Name of Previous School		曾就讀班級 Grade		
宗 教 Religion		所屬教會 Church		

家長 Parents 辦事處 Company		父 Father	母 Mother	監 護 人(與申請人關係) Guardian (Relationship with Applicant)	
	姓 名 Name			()	
	職 業 Occupation				
	辦 事 處 Company	名 稱 Name			
		職 位 Post			
		地 址 Address			
		電 話 Tel. No			

家庭狀況 Family status	兄 _____ 人 姊 _____ 人 弟 _____ 人 妹 _____ 人 No. of elder brother(s) No. of elder sister(s) No. of younger brother(s) No. of younger sister(s)
-----------------------	--

現/曾就讀本校之父母/兄弟姊妹資料(如適用)
Particulars of Parents/Siblings attending/having attended this Kindergarten (if applicable)

	姓名 Name	學年 School Year	班級 Class	關係 Relationship
1.				
2.				
3.				

父母親是否本堂教友? Parent(s) is/are our church members? 是 Yes 否 No

備註 Remarks:

申請入讀班級 Class Applied 請選其中一項 Please select one choice.	請選其中一項，並在□內填 1, 2, 3 優先次序 Please select one of the grade and use "1", "2" and "3" to indicate your preference in order of priority.
<input type="checkbox"/> 2-3 歲(幼兒小組) Nursery <input type="checkbox"/> 3-4 歲(幼兒班) K1 <input type="checkbox"/> 4-5 歲(低 班) K2 <input type="checkbox"/> 5-6 歲(高 班) K3	<input type="checkbox"/> 上午班 AM Class <input type="checkbox"/> 下午班 PM Class <input type="checkbox"/> 上下午班均可 Either AM Class or PM Class <input type="checkbox"/> 全日班 Whole Day Class

需要乘校車 Need school bus services 不需要乘校車 No need school bus services

由校方填寫 For office use only

會見日期 Date of interview : _____ 編入班別 Class assigned : _____

備註 Remarks: