



基督徒信望愛堂逸東幼稚園

The Christian The Faith Hope Love Church Yat Tung Kindergarten

入學申請表

Application Form

申請編號
Application No. : _____

甲部：申請人資料

Part A : Applicant's Particulars

學生姓名 Name of Student	(中文) Chinese	*性別 *Sex	☐ 男 Male	☐ 女 Female	相 片 Photo	
	(英文) English					
出生日期 Date of Birth	(日/月/年) (dd/mm/yy)	出生地點 Place of Birth				
香港出生證書號碼 HKID No.		國籍 Nationality				
住址 Address						
電話 Telephone No.		電郵地址 E-mail Address				
宗教信仰 Religion		屬何教會 Church				
*申請班級 *Applying for Class	☐ 幼班 K.1	☐ 低班 K.2	☐ 高班 K.3	☐ 上午班 AM	☐ 下午班 PM	☐ 全日班 Whole-Day
擬定入讀日期 Date of Entry			請以1、2、3填寫優先次序 Please fill in the class preferred with 1,2,3			
		*校車安排 *School Bus	☐ 需要 Yes	☐ 不需要 No		

* 請在適當的 ☐ 內加入 ✓。 * Please tick the appropriate

乙部：家長/監護人資料

Part B : Parent/Guardian's Particulars

	父親 Father	母親 Mother	監護人 Guardian
姓名 Name			() (與申請人關係 Relationship with applicant)
職業 Occupation			
手提電話 Mobile Phone No.			

丙部：現/曾就讀本幼稚園的兄弟姊妹/親戚/朋友資料 (如適用)

Part C : Particulars of Siblings attending/having attended this Kindergarten (if applicable)

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

日期
Date: _____

家長/監護人姓名
Name of Parent/Guardian: _____

此欄由學校填寫		Office Use Only	
回郵長信封 x 2 (已貼上郵票) Stamped rectangle envelopes with self-addressed and name		免疫接種記錄卡副本 Copy of immunisation record	
相片 x 1 Photo		報名費 \$20 Application Fee \$20	
出生證明書副本 Copy of birth certificate		經手人：_____	日期：_____

地址
Address 東涌逸東邨逸東商場二期三樓
3/F, Yat Tung Shopping Centre 2, Yat Tung Estate, Tung Chung

電話號碼
Tel No. 2109 0198 傳真號碼
Fax No. 2109 0813

注意事項/Remark :

此表格所提供的個人資料會用作處理幼稚園入學申請之用。申請程序完成後，所有提供資料將被銷毀。根據個人資料(私隱)條例規定，申請人有權要求查閱、更正及更新其個人資料。如有查詢，請與幼稚園聯絡。

Personal data in this form is provided for processing application for kindergarten admission. After completion of the application procedure, all information provided will be disposed of. In accordance with the Personal Data (Privacy) Ordinance, applicants have the right to access, correct and update their own personal data. Please approach the kindergarten for any enquiries.