Leapfrog Kindergarten
11 Pak Tam Chung Village
Sai Kung Country Park
New Territories
T: 2791 1540
E: admin@leapfrogkindergarten.org
W: www.leapfrogkindergarten.org

KINDERGARTEN APPLICATION FORM
申請表

Child's Personal Particulars 兒童個人資料

English Name: _____(Surname) _____(Given Name)
英文名字 （姓） （名）

Chinese Name:_____(if any) Gender: Male ☐ Female ☐
中文名字 （如有） 性別 男 女

Date of birth (dd/mm/yyyy): _____ Place of birth:_____
出生日期(日/月/年） 出生地點

Birth certificate/ID Card/Passport Number: _____
出生證明文件/身份證/護照號碼

Residential address:_____
地址
_____

Languages spoken at home: _____
第一語言/母語

Any allergies or health concerns 敏感或健康情況:
_____

Parent/Guardian's Particulars 父母/監護人資料

	1st Parent父母/Guardian監護人	2nd Parent父母/Guardian監護人
Name: 名字		
Relationship: 關係		
Occupation: 職業		
Contact number: 聯絡電話		
Email: 電郵		

Signature of Parent/Guardian:_____ Date _____
父母/監護人簽名 日期

Personal Information Collection Statement 個人資料收集聲明

Personal data in the form is provided for processing applications 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 office for any enquiries.
表格內的個人資料僅供申請入學之用。完成申請程序後，所提供的所有資料將以《個人資料(私隱)條例》處理。申請人有權查閱、更正和更新自己的個人資料。如有任何疑問，請聯絡辦公室。