

葵盛禮賢會幼稚園

Kwai Shing Rhenish Church Kindergarten

新生入學申請表 Application Form for Admission

編號 Series no.: _____

收據編號 Receipt no.: _____

姓名 Name	中文 Name in Chinese	英文 Name in English	性別 Sex	相片 Photo
出生日期 Date of Birth	年 月 日 YY MM DD	年齡 Age		
出生證明書號碼 Birth Certificate no.		出生地點 Place of Birth		
國籍 Nationality				
入學日期 Date of Enrollment	年 月 日 YY MM DD			
住址 Home Address				
住宅電話 Home Telephone				
曾在何校就讀 Name of Previous School (if applicable)				

家長/監護人 Parent/Guardian	姓名 Name	父 Father	母 Mother	監護人 Guardian
	職業 Occupation			
	宗教 Religion			
	電話 Telephone No.			

申請班級 Applying for Class	全日 / 上午 / 下午 Whole Day / A.M. / P.M.	幼班 / 低班 / 高班 K1 / K2 / K3
----------------------------	---	------------------------------

現/曾就讀本校之兄弟資料 Particulars of Siblings attending/having attended this Kindergarten	兄弟姊妹 Siblings	
	班級 Class	
	姓名 Name	

備註 *Remark	報名費 Application Fee \$40		
	出生證明書影印本 1 張 / 證件相 2 張 / 回郵信封 4 個 Please send 1 Birth Registration Copy / 2 recent photos / 4 envelopes with Stamp		

日期 Date : _____

家長簽署 Signature of Parent : _____

校址：新界葵盛東邨盛國樓地下

電話：2406 1029

Address: G/F, Shing Kwok House, Kwai Shing East Estate, Kwai Chung, N T

Tel : 2406 1029