



聖公會靈風堂幼稚園
S. K. H. Holy Spirit Church Kindergarten

入學申請表

由本園填寫

No. 1 9

| | | | | | |
|--------|---|-------|--------|-----------------------|--|
| 中文姓名 | | | | 請 張 貼 近 照 | |
| 英文姓名 | | | | | |
| 出生登記編號 | | 回港證編號 | | | |
| 出生日期 | 年 | 月 | 日 | | |
| 年 齡 | | 性 別 | | | |
| 出生地點 | | | | | |
| 籍 貫 | 省 | 縣 | | | |
| 居住地址 | | | | | |
| 電 話 | | 手提電話 | | | |
| 通訊地址 | | | | | |
| 父親姓名 | | 職業 | | 電話 | |
| 母親姓名 | | 職業 | | 電話 | |
| 監護人姓名 | | | 與申請人關係 | | |
| 職 業 | | | 聯絡電話 | | |

| | | | | | | |
|------------|---|---|-----------|----|-------|----|
| 報讀班級 | 午 | 班 | 2019-2020 | 年度 | 上 / 下 | 學期 |
| 在本園就讀之兄姊姓名 | | | | 班別 | | |
| 曾入讀學校名稱 | | | | | | |
| 轉校原因 | | | | | | |

填表日期：_____ 家長/監護人簽署_____

— — — — —

由本園填寫

| | | |
|------------|------------------------------|------------------------------|
| 報名費 40 元 | 收款人簽署： | 日期： |
| 出生證明書 | 正本：已經 / 尚未查閱 | 副本：已經 / 尚未繳交 |
| 回郵信封五個 | 已繳交 <input type="checkbox"/> | 未繳交 <input type="checkbox"/> |
| 約見日期/時間/老師 | / | / |

收表日期：_____ 收表人簽署：_____

備註：_____