



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
在本園就讀之兄弟姓名				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：_____