



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.

2

0

|        |        |       |    |                       |
|--------|--------|-------|----|-----------------------|
| 中文姓名   |        |       |    | 請<br>張<br>貼<br>近<br>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   |       |    |                       |

|             |                      |           |
|-------------|----------------------|-----------|
| 請圈出<br>報讀班級 | 幼兒班/低班/高班            | 上午/下午/全日班 |
|             | 2020-2021 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"/> |

收表日期：\_\_\_\_\_ 收表人簽署：\_\_\_\_\_

備註：\_\_\_\_\_