

仁濟醫院嚴徐玉珊幼稚園
新界屯門鳴琴路寶田邨寶田商場2樓201室
電話：2466 8966 傳真：2466 2277

入學申請表

NO. : _____

學童個人資料						貼上近照
姓名	_____ (中文) _____ (英文)	性別	男 / 女	年齡	歲	
		宗教				
出生日期	_____ 年 _____ 月 _____ 日	出世紙編號				
籍貫	_____ 省 _____ 縣	出生地點				
住 址					電話	

家長資料					
父親姓名		辦事處名稱			
職業		辦事處地址			
			電話		
母親姓名		辦事處名稱			
職業		辦事處地址			
			電話		
監護人姓名		辦事處名稱			
職業		辦事處地址			
			電話		
緊急情況下之其他聯絡人		關係		電話	

申請班級			
現欲申請 _____ 上午 / 下午 / 全日 _____ 班	交表日期		
有兄、姐在本校就讀 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	就讀年份	_____ 月 _____ 年至 _____ 月 _____ 年	
	級別	K1 / K2 / K3 / 完成 三年課程	

問卷	
請問從何得悉本校資料？	
<input type="checkbox"/> 教育統籌局網頁 <input type="checkbox"/> 親屬 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 其他 _____ _____	宣傳： <input type="checkbox"/> 校刊 <input type="checkbox"/> 簡章 <input type="checkbox"/> 海報 <input type="checkbox"/> 報章

只供本校填寫			
面見安排	日期：	時間：	入學日期：
報名費	\$ _____	繳交日期	備註：
留位費	\$ _____	繳交日期	

NO. : _____

Applicat's Particulars							Photo	
Name	(Chinese)			Sex	Boy / Girl	Age		
	(English)			Religion				
Date of Birth	Year _____ Month _____ Day _____			Document No.				
Province	_____			Place of Birth				
Home Address						Tel.		

Parent's Particulars						
Name of Father			Name of Co.			
Occupation			Business Add.			
					Tel.	
Name of Mother			Name of Co.			
Occupation			Business Add.			
					Tel.	
Name of Guardian			Name of Co.			
Occupation			Business Add.			
					Tel.	
Emergency contact name			Relationship			Tel.

Application and School Session			
Apply	Class _____AM / PM / WD	Date	
Brother / Sister in school	<input type="checkbox"/> Yes	Year	From _____ To _____
	<input type="checkbox"/> No	Class	K1 / K2 / K3 / Graduated

Research	
How you can know school's information?	
<input type="checkbox"/> Education Dept. Web site <input type="checkbox"/> Relatives <input type="checkbox"/> Friend <input type="checkbox"/> Others _____ _____	Advertising : <input type="checkbox"/> School Magazine <input type="checkbox"/> Catalogue <input type="checkbox"/> Poster <input type="checkbox"/> Newspaper

For Office only				
Date of interview	Date:		Time:	Date of Admission:
Registration Fee	\$	Paid on		Remarks:
Reserved Fee	\$	Pain on		