上水培幼幼稚園

SHEUNG SHUI PUI YAU KINDERGARTEN

Address: Ku Tung Village , Sheung Shui , N.T. (enter at Ho Sheung Heung Rd.)

只供本幼稚園填寫 For official use only 報名表編號: Application No.

2019/20 學年入學申請表 Application Form for Admission in the 2019/20 School Year

學生姓名(中文) **Student's Name:** (in Chinese)			**性別** **Gender:**	相片 Photo
學生姓名(英文) **Student's Name:** (in English)			**宗教** **Religion:**	
出生日期 **Date of Birth:**	日/ day/	月/ month/ 年 year	**年齡** **Age:**	
出生證明書號碼 **Birth Cert. No.**			**出生地點** **Place of Birth:**	
住宅地址 **Home Address:**				
通訊地址 **Postal Address:**				
電郵地址 E-mail Address:			QQ No.	
住宅電話 Home Tel. No.(香港 HK)			/(深圳 Shenzhen) 0755-	

報讀級別 Applying for Class: ☐幼兒班 K1 ☐低班 K2 ☐高班 K3	☐上午 a.m. / ☐下午 p.m. / ☐全日 whole-day (請填上 1、2、3 代表你的意願次序) [state your order of preference with (1), (2) or (3)]

接送方法 Arrival and Pick Up

香港學生 Local Student: ☐自行接送 Arranged by parent(s) ☐香港校車 By local school-bus

跨境學生 Cross-border Student: ☐皇崗口岸 Huanggang Port ☐福田口岸 Futian Port ☐羅湖 Luohu Customs ☐自行接送 Arranged by parent(s)

學生健康狀況 Student's Health Condition:

☐食物敏感 Food Allergy_____ ☐藥物敏感 Drug Allergy_____ ☐其他 Others_____

家中常用語言 Spoken Language at Home: ☐廣東話 Cantonese ☐普通話 Putonghua ☐其他 Others_____

曾就讀學校及班別 **Previous School and Class:**	**現/曾就讀本園兄姊之姓名及班別** **Siblings attending / attended this kindergarten:**

家長/監護人資料 Parent / Guardian's Data

	父親 Father	母親 Mother	監護人 Guardian
姓名 Name			
職業 Occupation			
聯絡電話 Contact no.			

校方填寫 For Official Use Only

面試日期 Date of Interview: / /	面試時間 Time of Interview: (AM / PM)
入學日期 Admission Date: / /	申請全日學位 Application for Whole-day Class : / /

☐父親身份證 Father's I.D. ☐母親身份證 Mother's I.D ☐針紙 Vaccination

☐出生紙 Birth Cert ☐回港證 HKSAR Re-entry Permit ☐回鄉證 Home Return Permit

☐報名費 Application Charge: **HK$ 40**	☐註冊費 Registration Fee: **HK$ 970**

日期
Date: _____

家長/ 監護人簽署
Signature of Parent/Guardian: _____

附註 Remark: 新生入學申請表所提供之學生及家長個人資料，只供學校記錄及聯絡之用。
Personal Data in this form is solely for the school's record and future communication.