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						
姓名	_____ (中文)	性別	男 / 女	年齡	歲	貼上近照
	(英文)	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	☐ 是 ☐ 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？	
☐ 教育統籌局網頁	宣傳：
☐ 親屬	☐ 校刊
☐ 朋友	☐ 簡章
☐ 其他 _____	☐ 海報
_____	☐ 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		

Yan Chai Hospital Yim Tsui Yuk Shan Kindergarten
Shop 201, Po Tin Shopping Centre, Ming Kam Road, Tuen Mun, N.T.
Tel : 2466 8966 Fax : 2466 2277

APPLICATION FORM

NO. : _____

Applicat's Particulars							
Name	_____ (Chinese)	Sex	Boy / Gir	Age			Photo
	(English)	Religion					
Date of Birth	_____ Year _____ Month _____Da	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	☐ Yes ☐ No	Year Class	From _____ To _____ K1 / K2 / K3 / Graduated	

Research	
How you can know school's information?	
☐ Education Dept. Web site ☐ Relatives ☐ Friend ☐ Others _____ _____	Advertising : ☐ School Magazine ☐ Catalogue ☐ Poster ☐ Newspaper

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