

## 善正幼稚園 SIN CHING KINDERGARTEN

## Application form 入學申請表

申請班級 Class app	olied for:	□K1 幼兒班 □K2 低			旺 □K3 高班				
申請學制 Session applied for: □ A.M. Session 上午班 □ Full Day Session 全日班									
倘全日班額滿, 貴家長是否考慮讓子女就讀上午班?									近照
If the Full Day Session is full, would you consider the A.M. Session?  □Yes 是 □No 否									Photo
過往就讀學校 Prev	就讀時間 Period Attended: 離校原因 Reason For Le				or Leaving:				
A. STUDENT INFORMATION 學生資料									
中文姓名:			英文姓名:						國籍:
Chinese Name:			English Name:						Nationality:
性別 Sex: 出生日期(日/月/年):				出生證明書號碼:					出生地點:
	Date of Birth(DD/MM/YY):			Birth Cert. No:					Place of Birth:
住宅地址 Home Address:									
電話 Tel. No: 電郵地址 Email Address:									
B. PARENTS PARTICULARS 家長資料									
			父親資料 Father				母親資料 Mother		
中文姓名 Chinese N									
英文姓名 English N									
職業 Occupation									
辦事機構名稱 Con									
聯絡電話 Contact Tel. No.									
教育程度 Level of Education								1	
兄弟姊妹資料 Sibling's Data		姓名 Name:					班別 Class:		
學校 School:									
C. EMERGENCY CONTACTS (OTHER THAN PARENTS) 其他緊急聯絡人									
姓名 Contact Person	關係 Relationship:					電話 Tel. No.:			
D. DOCUMENTS REQUIRE 所需文件									
□ A photocopy of your child Birth Certificate 出生證明書副本									
□ A photocopy of your child Immunization Record 防疫注射紀錄咭副本(封面及內頁)									
□ Two passport-size photographs of your child 證件相片兩張									
□ Three self addressed envelopes with sufficient postage 回郵信封三個									
□ H.K \$40 Application Fee 報名費四十元正									
E. Others 其他									
接送返校方式 What channels pick up students:									
家長簽署 Parents S				日	日期 Date:				
職員簽收 Staff Sign	nature:				收	收表日期 Date of Receipt:			

學校地址 School Address: 新界葵涌荔景邨風景樓地下 8 號 No.8, G/F, Fung King House, Lai King Estate, Kwai Chung.

