

順德聯誼總會梁李秀娛沙田幼稚園

只供本幼稚園填寫For Official Use Only 申請編號

Application No.

S.T.F.A Leung Lee Sau Yau (Shatin) Kindergarten

**2022/2023** 學年入學申請表

**Application Form for Admission**

申請人資料 Applicant’s Particulars

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 中文姓名  Name in Chinese |  | 性別  Gender | 男 Male   女 Female | 近照RecentPhoto (1.5”x2”) |
| 英文姓名  Name in English |  | 家中常用語言  Spoken language at home |  |
| 出生日期  Date of Birth | 年 月 日  Year Month\_ Day | 出生地點  Place of Birth |  |
| 出生證明書號碼  Birth Certificate No. |  | 籍貫  Nationality |  |
| 其他證件  Others Document No. |  | 聯絡電話  Contact No. |  |
| 住址  Home Address |  | | | |

父母及監護人資料Parent / Guardian Information (請圈上主要聯絡人次序)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 父親姓名  Father’s Name |  | 職業  Occupation |  | 手提電話  MobileNo. (1/2/3) |
| 母親姓名  Mother’s Name |  | 職業  Occupation |  | 手提電話  Mobile No. (1/2/3) |
| 監護人  Guardian |  | 與幼兒關係  Relationship |  | 手提電話  Mobile No. (1/2/3) |

兄弟姊妹資料 Details of other Siblings

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 Name | 性別 Gender | 年齡 Age | 就讀學校 Present School Attending |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

現就讀本園之\*兄/姊：

Elder \* brother/sister is currently studying in this kindergarten:

曾就讀本園之親屬：

Family members who graduated from this kindergarten:

姓名 Name : 班別 Class :

姓名 Name : 關係Relationship :

畢業年份Year of Graduation :

擬入讀班級 **Class Applied(**請以 **1,2,3** 排列你的優先次序 **Mark priority1,2,3)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 上午班Morning Class (9:00-12:00)  | 下午班Afternoon Class (1:30-4:30)  | 全日班Whole Day (8:00-4:30)  | 幼兒班(K.1) 低班(K.2) 高班(K.3)     |
| 是否已申請了「2021/2022 年度註冊証」“Registration Certificate for Kindergarten Admission” | | | * 是 Yes 否 No |
| 如閣下所選的志願班別編配時，是否同意接納本園的安排  If the session are not your choice, are you willing to accept the school’s arrangement? | | | * 願意Yes不願意No |

此表格所提供的個人資料會用作處理幼稚園入學申請之用。申請程序完成後，所有提供資料將被銷毀。

Personal data in this form is provided for processing application for kindergarten admission. After completion of the application procedure, all information provided will be disposed of.

家長/監護人簽署 正楷姓名 日期

Signature of Parent /Guardian : Name: Date:

校方填寫 For office use only

家長已遞交文件之副本：出生證明書□ **或** 回港証□ 相片 2 張□ 免疫接種記錄(針卡)□

備註:

已收報名費$40□ 收據號碼 :\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_\_\_\_

職員簽收:\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_\_\_\_ 職員正楷姓名:\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_\_\_\_ 收表日期: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ \_\_\_