

觀塘浸信會彩明幼稚園報名表

Kwun Tong Baptist Church Choi Ming Kindergarten Application Form

申請入學年度 Academic Year	20____ - 20____	申請日期 Date of Application		申請編號 Application No	
學生姓名(中文) Name in Chinese		性別 Sex		相片 Photo	
英文姓名 Name in English		年齡 Age			
出生日期 Date of Birth	年 (yy)	月 (mm)	日 (dd)		
出生地點 Place of Birth		出生證明文件號碼 Registration no.			
地址 Address					
聯絡電話 Contact Number		緊急電話 Contact no. for Emergency			
父親姓名 Father's Name		職業 Occupation		電話 Tel.No	
母親姓名 Mother's Name		職業 Occupation		電話 Tel.No	
宗教信仰 Religion		所屬教會 Affiliated Church			
擬投考班級 Class Preferred	<input type="checkbox"/> 幼兒班(K.1)	<input type="checkbox"/> 幼低班(K.2)	<input type="checkbox"/> 幼高班(K.3)		
	<input type="checkbox"/> 雙語班(A.M.) (K1 / K2 Bilingual)	<input type="checkbox"/> 上午班(A.M.)	<input type="checkbox"/> 全日班(Whole Day)		
就讀本校親屬姓名 Name(s) of family member(s) studying at our school		班別 Class			
曾就讀學校之名稱 School attended in the past			肄業班別 Last Class Attended		
從何處認識本園 How did you first hear about our school	親友 Family or Friends		資訊網絡 Internet	其他 Others	
幼兒是否需要校車服務 Do you need school bus service	<input type="checkbox"/> 是(Yes)		<input type="checkbox"/> 否(No)		

交表須知

1. 請詳細填寫報名表及貼上相片。

交回報名表時，需同時附上以下文件：

- a. 學生出生證明文件影印本及針卡影印本。
- b. 回郵信封三個(請貼上二元正郵票)，信封面寫上回郵地址及學生姓名。
- c. 繳交報名費四十元正。
- d. 請郵寄交回或親臨本校遞交。

2. 本校地址：將軍澳彩明苑彩耀閣地下

電話：2345 7744 傳真號碼：3143 9016

Notice of Application Form Submission

1. Please complete and submit this Application Form with a Photocopy of Birth Certificate ,a Photocopy of Immunisation Record. One photograph attached to this application form.
Three self-addressed envelopes(stamped at \$2.00 dollars each.)
Application fee: \$40
Please send this Application Form, Kwun Tong Baptist Church Choi Ming Kindergarten to the respective campuses below.
2. Address : G/F. Choi Yiu House, Choi Ming Court, Tseung Kwan O. Tel : 2345 7744 Fax : 3143 9016