

No.: \_\_\_\_\_

相  
片

## 何文田浸信會幼稚園

HOMANTIN BAPTIST CHURCH KINDERGARTEN

(20 至 20 年度)

中文姓名：\_\_\_\_\_ 英文姓名：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_

年齡：\_\_\_\_\_ 出生日期：\_\_\_\_\_ 出生證明書號碼：\_\_\_\_\_

出生地點：\_\_\_\_\_ 籍貫：\_\_\_\_\_ 持有單程/雙程證件號碼：\_\_\_\_\_

請按優先次序選擇合適班級：  
(1 至 3 數字排列, 1 代表首選)

上午班  下午班  全日班

投考班級：幼兒班  低班  高班

地址：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

父親姓名：\_\_\_\_\_ 職業：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

母親姓名：\_\_\_\_\_ 職業：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

考生若有兄弟姐妹在本園就讀者，請填寫下列各項：

姓 名	與學生關係	就讀班級	就讀年份

如遇緊急事情，應通知何人：姓名：\_\_\_\_\_ 關係：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

填表日期：\_\_\_\_\_ 填表人簽署：\_\_\_\_\_

以下由本園填寫：			收表簽署：	核對簽署：	覆檢簽署：
面試日期：_____年_____月_____日(星期_____)				<input type="checkbox"/> 幼稚園入學註冊證 <input type="checkbox"/> 出生證明文件正本及副本(或其他居港證明) <input type="checkbox"/> 免疫接種記錄(針咭)正本及副本 <input type="checkbox"/> 兒童近照 2 張(請於背面寫上姓名) <input type="checkbox"/> 父及母親或監護人身份證副本 <input type="checkbox"/> 貼上足夠郵票及填上回郵地址之回郵信封 4 個	
時 間：_____午_____時_____分					
報名費	留位費	備 註			
No.	No.				

接 見 證

考生編號：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_ 年齡：\_\_\_\_\_ 出生日期：\_\_\_\_\_

投考班級：上午班  下午班  全日班  / 幼兒班  低班  高班 

面試日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日(星期\_\_\_\_\_)

面試時間：\_\_\_\_\_午\_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分

備註：交表時須附上出生證明書影印本、針咭影印本、兒童近照 2 張、  
父親及母親身份證影印本、回郵信封 4 個(連\$2 郵票)。相  
片

