

相
片

No.: _____

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：_____

考生若有兄弟姊妹在本園就讀者，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.			