

香港浸信會聯會寶田幼稚園
The Baptist Convention of Hong Kong Po Tin Kindergarten
20____/20____入學申請表

Application Form

報名編號:_____

中文姓名 Name in Chinese		性別 Sex	男 M <input type="checkbox"/> / 女 F <input type="checkbox"/>		請貼三個月內 之近照 Photo
英文姓名 Name in English		籍貫 Nationality	省	縣	
出生日期 Date of Birth	年 月 日 Year Month Day	出生證編號 Birth Certificate No			
出生地點 Place of Birth	香港 <input type="checkbox"/> / 中國 <input type="checkbox"/> / 其他 <input type="checkbox"/> 註明地點:_____				
地址 Home Address					
住址電話 Telephone No		宗教 Religion			
父親姓名 Father's Name		職業 Occupation	電話 Tel.	手機 公司	
母親姓名 Mother's Name		職業 Occupation	電話 Tel.	手機 公司	
緊急事故聯絡人 Emergency Contact	姓名 Name	關係 Relationship	電話 Tel.		
電郵 E-mail					
報讀班級 Class	K1 <input type="checkbox"/> / K2 <input type="checkbox"/> / K3 <input type="checkbox"/>		上午 am <input type="checkbox"/> / 全日 <input type="checkbox"/>		

個人資料收集聲明:

本人所提供的個人資料，只作為申請幼兒入學之用。而本人提供上述資料是出於自願的，並確保所提供的資料準確。

家長簽名:_____

日期:_____

(請連同出生證明書副本、父母身份証副本、兒童防疫注射記錄咭副本、相片 2 張交回。)

已交資料 由校方填寫 For office only					
<input type="checkbox"/> 出生證明書副本 <input type="checkbox"/> 針痘咭副本 <input type="checkbox"/> 相片____張 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 身份証副本					
入學日期:					
報名費 Registration Fee	\$	經手人 Receiver	報名日期 Date	備註 Remarks	
接見日期:201____年____月____日 時間: 上 / 下 午____時____分					

地址:香港屯門寶田商場 2 樓 202 室

電話:2455 5378

香港浸信會聯會寶田幼稚園

遞交報名表須知：

時間：星期一至星期五（下午 1 時正至 3 時正）

星期六（上午 9 時正至 11 時正）

遞交資料：

1. 報名表
2. 出生證明書正本及副本
3. 回郵地址表格(隨報名表格派發)
4. 近照二張(背面寫上姓名)
5. 報名費\$40

香港浸信會聯會寶田幼稚園
回郵地址表格

◇ 由家長填寫

◇ 必須連同報名表一併交回

收件人			
地 址			
學生姓名		報名表編號	

收件人			
地 址			
學生姓名		報名表編號	

收件人			
地 址			
學生姓名		報名表編號	

收件人			
地 址			
學生姓名		報名表編號	