



保良局
PO LEUNG KUK

保良局屬下幼稚園
Po Leung Kuk Affiliated Kindergartens

2020 - 2021 年度

Application Form for Admission 入學申請表

學校名稱：保良局蔡冠深幼稚園 School Name : Po Leung Kuk Choi Koon Shum Kindergarten			申請編號 Ref :		
Please select the grade level for which you are applying 請選擇申請年級* : <input type="checkbox"/> K1 幼兒班 <input type="checkbox"/> K2 低班 <input type="checkbox"/> K3 高班					
Part A 第一部份			Photo 相片		
Applicant's Information 申請之幼兒資料					
Name 姓名* :	Chinese 中文				
	English 英文	(Surname 姓)			(First Name 名)
Sex 性別* :	<input type="checkbox"/> Male 男 <input type="checkbox"/> Female 女				
Birth Certificate / Others: (Please state) 出生證明書/其他證件* : (請註明) _____		Document No. 證件號碼 :			
Date of Birth 出生日期* :		Place of Birth 出生地點* :			
Nationality 國籍* :			Spoken Language at Home 在家使用語言* :		
Address 地址* :	Chinese 中文				
	English 英文				
Home Tel. 住宅電話* :			Email Address 電郵地址* :		
Former School 曾就讀之學校 :					
Session Choice 入讀意願* :		<input type="checkbox"/> AM Session 上午班 <input type="checkbox"/> PM Session 下午班 <input type="checkbox"/> WD Session 全日班			
If the session you have chosen is already full, are you willing to move to the other session allocated by us? 如閣下所選的意願班別額滿時，是否同意由本園編排其他班別學位？ <input type="checkbox"/> Yes 願意 <input type="checkbox"/> No 不願意					
Part B 第二部份					
Parent's / Guardian's Information 父 / 母 / 監護人資料					
Father 父 :					
Name in Chinese 中文姓名 :		Occupation 職業 : (Optional 可自由填寫)			
Name in English 英文姓名 :		Mobile Tel. 手提電話 :			
Mother 母 :					
Name in Chinese 中文姓名 :		Occupation 職業 : (Optional 可自由填寫)			
Name in English 英文姓名 :		Mobile Tel. 手提電話 :			
Guardian 監護人 :		Relationship 關係 :			
Name in Chinese 中文姓名 :		Occupation 職業 : (Optional 可自由填寫)			
Name in English 英文姓名 :		Mobile Tel. 手提電話 :			

