

惠平幼稚園

20____ / ____ 學年度 ____ 學期

報名編號: _____ 註冊編號: _____

班級編號: _____ 學籍編號: _____

(入學申請表格)

姓名(中文): _____ (英文)姓氏先行: _____

出生日期: _____ 出生地點: _____

出生證明書/回港證號碼: _____ 籍貫: _____

性別: _____ 宗教: _____

住址: _____

電話: _____ 傳真: _____

電子郵件: _____

相片
(2" X 1.5")

父親姓名: _____ 母親姓名: _____

籍貫: _____ 籍貫: _____

宗教: _____ 宗教: _____

職業: _____ 職業: _____

聯絡電話: _____ 聯絡電話: _____

隨時可聯絡之親人姓名: _____ 關係: _____ 電話: _____

申請學生現/曾於本園就讀之兄弟姊妹或學童之父母:

姓名: _____ 關係: _____

申請級別: 上午班 幼兒班 (3-4 歲)

下午班 幼低班 (4-5 歲)

全日班 幼高班 (5-6 歲)

家長/監護人簽署: _____ 日期: _____

校長簽署: _____ 報名日期: _____

註冊日期: _____