

ST. PETER'S CHURCH KINDERGARTEN

北角聖彼得堂幼稚園

Application Form

Enrollment date

報名日期 _____

入學申請表格

No. _____

Name in English 英文姓名 _____ Date of birth 出生日期 _____ Sex 性 別 _____ Tel.No. 電 話 _____ Home Address 住 址 _____	Name in Chinese 中文姓名 _____ Place of birth 出生地點 _____ Nationality 國 籍 _____ E-mail Address 電郵地址 _____	<div style="border: 1px solid black; padding: 20px; width: 100%;"> Photo 相片 2' x 1 1/2' </div>
Religion 宗教信仰 _____	Baptised 曾否受洗 _____	Date of Baptised 受洗日期 _____

Parents Information 家 長 資 料	Father 父 親	Mother 母 親
Name 姓 名		
Occupation 職 業		
Position 職 位		
Name of Business 機 構 名 稱		
Business Address 辦 事 處 地 址		
Telephone 電 話	Co. 公 司	Mobile 手 提
		Co. 公 司
		Mobile 手 提

Class Applied 申請班級 Please use "1" and "2" to indicate your preference in order of priority. 請以「1」及「2」列明優先次序 <input type="checkbox"/> A.M. 上午 <input type="checkbox"/> P.M. 下午 Would like to take school bus. 要乘坐校車 <input type="checkbox"/> Yes 要 <input type="checkbox"/> No 否	<input type="checkbox"/> K1 幼兒班 (Age3-4 歲) <input type="checkbox"/> K2 低 班 (Age4-5 歲) <input type="checkbox"/> K3 高 班 (Age5-6 歲)	<div style="text-align: center;"> School Office use only 以下由校方填寫 </div> 收取學生資料： 出生證明書副本 <input type="checkbox"/> 免疫接種記錄咭副本 <input type="checkbox"/> 回郵信封 <input type="checkbox"/> 取錄 <input type="checkbox"/> 不被取錄 <input type="checkbox"/> 後備 <input type="checkbox"/>
Knowing this kindergarten by: <input type="checkbox"/> advertising <input type="checkbox"/> friends _____ 認識本幼稚園： 從 <input type="checkbox"/> 廣告 <input type="checkbox"/> 親友 姓名 _____		編入班級： 上 / 下 _____ 班 入學日期： _____