

宣道會陳李詠貞紀念幼稚園

編號：_____

交表日期：_____

入學申請表

中文姓名		性 別		請 貼 相 片
英文姓名		藉 貫		
出生日期	年 月 日	年 齡		
出生地點		出生證編號		
住 址				
電 話		宗 教		所屬教會
家長及 監護人 姓名	父	職 業		辦事處電話 / 手提電話
	母			
	監護人	關 係		
健康狀況				前校
家庭狀況	兄____人，弟____人，姊____人，妹____人			
曾在本校就讀之親屬 姓名		關 係		級 別
投考班級	上午班 <input type="checkbox"/>	幼 兒 班 <input type="checkbox"/>	低 班 <input type="checkbox"/>	高 班 <input type="checkbox"/>
	下午班 <input type="checkbox"/>			
	如上午班額滿願意 <input type="checkbox"/> ／不願意 <input type="checkbox"/> 轉讀下午班			
備 註	如 貴子弟不被本校取錄，一切副本及相片概不發還			

※ 請將入學申請表連同下列證件交回本校：

- 1 · 出世紙副本一張 2 · 針咭副本一張 3 · 半身相兩張
4 · 寫上地址及貼上郵票之回郵信封兩個

家長簽署：_____

	編號：_____
宣道會陳李詠貞紀念幼稚園接見證	
中文姓名：_____	英文姓名：_____
投考班級：_____午幼兒班／低班／高班	性別：男／女
接見日期：_____年_____月_____日（星期_____）	
接見時間：上／下午_____時_____分	
通知日期：_____年_____月_____日（星期_____）	

請 貼

相 片

校址：新界元朗天水圍天耀邨耀昌樓地下A及B翼

電話：2 4 4 5 8 4 6 9

網址：<http://www.caclwtmk.edu.hk>

所有資料只作招生用途。