

元朗商會幼稚園
Yuen Long Merchants Association Kindergarten
新生入學申請表
New Student Application Form

遞交日期: _____

NO: _____

Application Date		中文姓名: _____		英文姓名: _____		性 別: _____	
Name in Chinese		Name in English		Sex/Gender			
出生日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日		出生證號碼: _____		出生地點: _____			
Date of Birth Y M D		Birth Certificate No.		Place of Birth			
國 籍: _____		籍 貫: _____ 省 _____ 市/縣		宗 教: _____			
Nationality		Province		Religion			
投考班級: (請按優先次序填寫 1,2) Applying for Class (in order of priority)				裸姆車: School Bus:			
上午班(A.M.) <input type="checkbox"/> 幼兒班 <input type="checkbox"/> 低班 <input type="checkbox"/> 高班 <input type="checkbox"/>				需 要 <input type="checkbox"/> 不 需 要 <input type="checkbox"/>			
全日班(Whole Day) <input type="checkbox"/> K1 K2 K3				Required Not required			
父親姓名: _____		職業: _____		機構名稱: _____		手提電話: _____	
Father's Name		Job		Company		Telephone No.	
母親姓名: _____		職業: _____		機構名稱: _____		手提電話: _____	
Mother's Name		Job		Company		Telephone No.	
地 址: _____						住宅電話: _____	
Address						Telephone No.	
家庭狀況: _____ 兄 _____ 姊 _____ 弟 _____ 妹		在家中排行第 _____					
Number of Children in Family: elder brothers elder sisters younger brother younger sister		numerical position in Family					
現/曾就讀本幼稚園之父/母/兄/姊資料 (如適用)						請 貼 上 申請人近照一張 Please attach one photo of applicant	
Particulars of siblings or relatives attending / having attended this Kindergarten (if applicable)							
姓名: _____ () 班級 / 畢業年份: _____							
Name 關係/relationship Class / Graduation year							
曾在何校就讀(如適用): _____ 班級: _____							
Name of the school that attended before (if applicable) Class							
備註: _____							
Further Information we may need to be informed of:							
學校專用:							
出生證明文件 / 針紙副本 相片 註冊費 代辦費 茶點費 書包/杯袋等 自動轉賬 / 現金							
For School Use: Birth Certificate/Vaccination Certificate Photo Deposit Book Fees Snack Fee School Bag Direct Debit / Cash							
➤ 如貴子弟未獲取錄, 一切副本及費用概不退還						接見日期/時間: _____	
If application is not successful, any photocopies or above fees will not be returned.						Interview Date/Time	

元朗商會幼稚園
Yuen Long Merchants Association Kindergarten

新生入學接見證

Interview Permit

NO: _____

姓 名: _____ 出生日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日 性別 _____

Name Date of Birth year month day Gender

投考班級: 上午 / 全日 幼兒班 / 低班 / 高班

Applying for Class: A.M. / Whole Day K1 / K2 / K3

接見日期: _____ 時間: _____ 午 _____ 時 _____ 分

Interview Date Time am/pm hour minutes

- 請攜同此證準時到達
- 校 址: 新界元朗天水圍天耀邨耀興樓地下
- 電 話: 24451934 / 24451997

請 貼 上
申請人近照一張

Please attach
one photo of applicant

