



# 中華基督教會 基華幼稚園

九龍觀塘啓業邨啓寧樓地下 1-14 號  
NO.1-14, G/F, KAI NING HOUSE,  
KAI YIP ESTATE,  
KWUN TONG, KOWLOON  
TEL : 2756 0781 FAX : 2758 5580

## 入學申請表

姓名中文 \_\_\_\_\_ 英文 \_\_\_\_\_ 年齡 \_\_\_\_\_ 性別 \_\_\_\_\_  
Name (Chinese) \_\_\_\_\_ (English) \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_ Sex \_\_\_\_\_

出生日期 \_\_\_\_\_ 國籍 \_\_\_\_\_  
Date of birth \_\_\_\_\_ Nationality \_\_\_\_\_

出生地點 \_\_\_\_\_ 出生證號 \_\_\_\_\_  
Place of birth \_\_\_\_\_ Birth cert. No. \_\_\_\_\_

住址 \_\_\_\_\_  
Home address \_\_\_\_\_

住宅電話 \_\_\_\_\_  
Home telephone \_\_\_\_\_

電子郵箱 \_\_\_\_\_  
Home email address \_\_\_\_\_

父親或監護人姓名 \_\_\_\_\_ 職業 \_\_\_\_\_  
Name of father / guardian \_\_\_\_\_ Occupation of father \_\_\_\_\_

公司電話 \_\_\_\_\_ 手提電話 \_\_\_\_\_  
Bus. Telephone \_\_\_\_\_ Mobile phone \_\_\_\_\_

母親姓名 \_\_\_\_\_ 職業 \_\_\_\_\_  
Name of mother \_\_\_\_\_ Occupation of mother \_\_\_\_\_

公司電話 \_\_\_\_\_ 手提電話 \_\_\_\_\_  
Bus. Telephone \_\_\_\_\_ Mobile phone \_\_\_\_\_

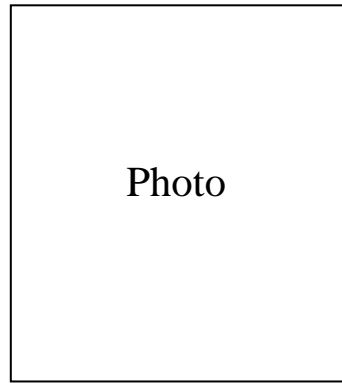
當找不到父母時應聯絡之親友姓名及電話  
Name and telephone number of friend or relative in case parents cannot be reached Tel. \_\_\_\_\_

現就讀本校之兄姊之姓名(如適用)  
Name of brothers /sisters who have studying in Kei Wa Kindergarten \_\_\_\_\_

曾就讀本校之兄姊之姓名及畢業年份 (如適用) \_\_\_\_\_ 畢業年份 \_\_\_\_\_  
Name of brothers /sisters who have studied in Kei Wa Kindergarten \_\_\_\_\_ Year \_\_\_\_\_

從何校轉來(如適用)  
Last school or playgroup attended \_\_\_\_\_

校車服務：彩盈 彩德 彩福 采頤 牛頭角下邨 啟晴 德朗 其他 \_\_\_\_\_  
School bus: Choi Ying Choi Tak Choi Fook Rhythm Gd Ngau Tau Kok Est Kai Ching Other: \_\_\_\_\_ no need



Photo

以下由學校方面填寫 (office use only)		報名所需文件
申請班級 _____ (上午 /全日) 收表日期 _____ Class _____ (AM /WD) Date of application _____	報名費 NO: _____	
會見日期 _____ 會見時間 _____ Date of interview _____ Time of interview _____	註冊費 NO: _____	
收表負責人 _____ 備註 _____ Teacher _____ Notice _____	書簿費 NO: _____	
	學 費 NO: _____	
	學 生 NO: _____	
	學 券 NO: _____	
	銀行授權書 <input type="checkbox"/>	