

Ref. No. \_\_\_\_\_



# 仁愛堂鄧楊詠曼幼稚園

YAN OI TONG DAN YANG WING MAN KINDERGARTEN

校址：將軍澳彩明苑彩貴閣地下  
電話：2706 0827 傳真：2706 1800  
E-mail：kg4@yot.org.hk

Registration Number : 540811

## 入學申請表 Application Form

中文姓名 Name in Chinese: _____	性別 Sex : _____	相片  Photo
英文姓名 Name in English: _____	宗教 Religion : _____	
出生日期 Date of Birth : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	出生地點 Place of Birth : _____	
出生證件編號 Birth Cert. No.: _____	國籍 Nationality : _____	
地址 Address: _____		電話 Tel : _____

### 申請班級 Class of Application

<input type="checkbox"/> 幼兒班(K/G K1) <input type="checkbox"/> 上午班 A.M. <input type="checkbox"/> 下午班 P.M. <input type="checkbox"/> 全日班 WHOLE DAY <input type="checkbox"/> 校車 SCHOOL BUS	<input type="checkbox"/> 幼低班(K/G K2) <input type="checkbox"/> 上午班 A.M. <input type="checkbox"/> 下午班 P.M. <input type="checkbox"/> 全日班 WHOLE DAY <input type="checkbox"/> 校車 SCHOOL BUS	<input type="checkbox"/> 幼高班(K/G K3) <input type="checkbox"/> 上午班 A.M. <input type="checkbox"/> 下午班 P.M. <input type="checkbox"/> 全日班 WHOLE DAY <input type="checkbox"/> 校車 SCHOOL BUS
--	--	--

### 家長 / 監護人資料 Parents / Guardian's Particulars

#### 父親 Father

#### 母親 Mother

Name	姓名		
Occupation	職業		
Company Name	辦事處名稱		
Company Tel.	辦事處電話		
Mobile Tel. No.	手提電話		

#### 報名手續:

填妥表格後，請將正本連同下列資料交回本校，副本由家長保留。

1. 出生證明書副本
2. 香港兒童免疫接種記錄
3. 正面半身相片2張
4. 回郵信封3個
5. 申請高班或低班插班生請附原校成績或評估報告

#### For Application:

Fill in and present the original form with the following information and kindly keep copy for your own record.

1. Copy of Birth Certificate.
2. Copy of Hong Kong Childhood Immunisation Record.
3. Two passport-sized photos.
4. Three stamped return envelopes.
5. For K2 & K3 applicants please bring the recent school report.