



基督教安得兒幼稚園/幼兒園

Christian Adrienne Kindergarten/Nursery

麗城校：荃灣青山公路530-590號麗城花園第一期第一座平台

Belvedere Garden: M/F, Block 1, Phase 1, Belvedere Garden,

530-590 Castle Peak Road, Tsuen Wan

Tel: 24981200 Fax: 24993266

灣景校：荃灣青山公路633號灣景花園低層地下

Bayview Garden: Lower Ground Floor Two(LG2), Bayview Garden,

633 Castle Peak Road, Tsuen Wan

學生資料 Student's Information

入學申請表 Application Form

No.

中文姓名 Chinese Name	英文姓名 English Name	性別 Gender	
出生日期 Date of Birth	出生地點 Place of Birth	出生證明書號碼 Birth Cert. No.	
住址 Home Address	住宅電話 Home Telephone	電子郵箱 Email	
從何校轉來 Previous School or Playgroup Attended	宗教 Religion	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: auto;"> <p>近照 Photo</p> </div>	
監護人姓名 Name of Guardian	與兒童關係 Relationship		職業 Occupation
監護人公司地址 Office Address	監護人公司電話 Business Tel.		手提電話 Mobile No. (父)
就讀本園之兄弟姊妹姓名 Name of Sibling in our school	年齡 Age		(母)
其他緊急聯絡電話 Emergency Contacts	姓名 Name		與兒童關係 Relationship
			電話 Tel

報讀班別 (Class Level)	學部 (Session)	以下由校方填寫 (For Office Use)
幼初班 Preschool Class(N1) <input type="radio"/>	上午AM 下午PM 全日WHOLE DAY <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> 請以1、2、3填上意願 Use 1, 2, or 3 to indicate priority	報名日期 Submitted Date
幼兒班 Nursery Class (K1) <input type="checkbox"/>	擬定入學日期 Proposed Date of Admission 上午AM 下午PM 全日WHOLE DAY <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 請以1、2、3填上意願 Use 1, 2, or 3 to indicate priority	會見日期及時間 Date and Time of Interview
幼低班/幼高班 Lower/Upper Class(K2/K3) <input type="checkbox"/>	上午AM 下午PM 全日WHOLE DAY <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 請以1、2、3填上意願 Use 1, 2, or 3 to indicate priority	負責人 Responsible Person
投報學校 (School) 基督教安得兒幼稚園/幼兒園 Christian Adrienne Kindergarten/Nursery 麗城校 灣景校 兩校均可 Belvedere Bayview Both can () () () 請以1、2、3填上意願 Use 1, 2, or 3 to indicate priority	檢核表 (Check List) 照片一張 <input type="radio"/> Photos 出生證明文件副本 <input type="radio"/> Identity Document/Birth Cert. Copy	貼上郵票之回郵信封2個 <input type="radio"/> 2 Stamped Self-addressed Envelopes 健康報告 <input type="radio"/> Health Report Certified by a Registered Physician 針咭副本 <input type="radio"/> Immunization Record Copy

備註 Remark :

會 見 證		No.
幼初班 Preschool Class(N1) <input type="radio"/>	上午 AM / 下午 PM / 全日 WHOLE DAY	報名日期 Submitted Date
幼兒班 Nursery Class (K1) <input type="checkbox"/>		會見日期及時間 Date and Time of Interview
幼低班/幼高班 Lower/Upper Class(K2/K3) <input type="checkbox"/>		負責人 Responsible Person

報名費 Application Fee \$

備註：請提供一切有關學生的特別資料。例如：疾病、敏感等。如有需要可以先行用紙張填寫。

Remark : Please inform us if there is anything which may affect your child's progress, e.g. illness、allergies. Please attach additional sheets if needed.