



香港基督教循道衛理聯合教會 The Methodist Church, Hong Kong
將軍澳循道衛理幼稚園 Tseung Kwan O Methodist Kindergarten
入學申請表 Admission Application Form

地址: 將軍澳尚德邨尚禮樓四樓平台
Address: 4/F, Podium, Wing A, B&C, Sheung Lai House, Sheung Tak Estate, Tseung Kwan O, N. T.
電話 Tel: 2790 1790 傳真 Fax: 2178 1678

填表日期 Date: _____

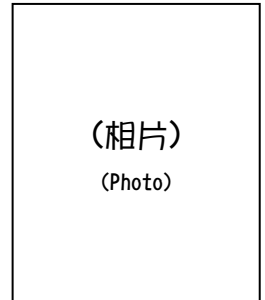
姓名 Name of student: _____ / _____ 性別 Gender: _____
(中文)(Chinese) (英文)(English)

出生日期 Date of Birth: _____ 出生地點 Place of Birth: _____

地址 Address: _____

所用語言 1st Language: _____ 電話號碼 Tel. (Home): _____

宗教 Religion: _____ 所屬教會 Church: _____



Parents' information 家長資料		父親 Father	母親 Mother	恆常照顧者 Caretaker
	姓名 Name			
	流動電話號碼 Mobile			
	職業 occupation			
	辦事處名稱 Company name			
	職位 Position			

請選擇其中一位家長接收本園手機短訊 父親 Father 母親 Mother 監護人 Guardian: _____
Please select one of the parents/guardian for receiving mobile phone messages sent by our school

家庭狀況: 兄 _____ 人 姊 _____ 人 弟 _____ 人 妹 _____ 人
Family Status: elder brothers elder sisters younger brothers younger sisters

曾在/現在就讀本園之家人姓名 _____ 年份 _____
Name(s) of family member(s) graduated / studying in our kindergarten year

現欲申請 (請以 1, 2, 3 表示選擇次序) Applying for (please mark your order of preference by 1, 2, 3)				附註 Remarks
	上午班 AM	下午班 PM	全日班 Full day	
3-4 歲(K1) 3-4 years old (K1)			/	
4-5 歲(K2) 4-5 years old (K2)				
5-6 歲(K3) 5-6 years old (K3)				
希望入讀日期: Expected date of entry: _____				是否需要乘搭校車? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 Need to use school bus service? YES NO