## Asbury Methodist Kindergarten & Day Nursery

## 循道衞理聯合教會亞斯理幼稚園幼兒園

校址:荃灣大窩口上角街 1 號 Address: No.1 Sheung Kok Street, Kwai Tsing, N.T.

電郵: methodist@eservices.hkedcity.net

網址: www.asburymkg.edu.hk

## <只供校方填寫 Official Use Only> 申請表編號: 201718-N 報 名 日 期: \_\_\_\_\_ 報名費編號: \_\_\_\_\_ 留位費編號: \_\_\_\_\_

## 入學申請表 (Application Form)

Applicant's Personal Information 申請人個人資料 中文 Chinese: 申請人姓名 Applicant's Name 英文 English: 相片 Photo 出生日期 年 月 日 性別 Sex: 男M / 女F Date of Birth Month Year Day 出生證號碼 出生地點: Birth Cert. No. Place of Birth: 籍 話: 貫 省 縣 住宅:\_\_\_ \_\_\_\_\_\_手提:\_\_\_\_ **Nationality** Telephone No. 地 址 address 所屬教會 宗 教 Name of Church Religion 兄\_\_\_\_人 姊 人 弟 人 妹 人 家庭狀況 Children in immediate family ( ) 申請人為首名出生子女 幼兒園部 幼稚園部 報讀組別及班別 ( ) 上午學前班 ( )上午 ()下午 ( )全日 Section and class level ( ) 下午學前班 ( ) 幼兒班 ) 低班 ) 高班 曾就讀學校名稱 Name of last school attended 修畢年份 與申請人關係 姓名 Name Relationship Year of graduation 曾就讀本校的親屬資料 Name of family for school attended

事件親屬聯絡電話 與申請人關係與申請人關係與申請人關係	母親姓名 Nother's name 工作機構名稱 ompany Name 職 位 Occupation 聯絡電話 Telephone No.  電話 Telephone No. 電話	
事件親屬聯絡電話 與申請人關係與申請人關係與申請人關係	工作機構名稱 ompany Name 職 位 Occupation 聯絡電話 Telephone No.  電話 Telephone No	
事件親屬聯絡電話 與申請人關係與申請人關係	ompany Name 職 位 Occupation 聯絡電話 Telephone No.  電話 Telephone No	
事件親屬聯絡電話 與申請人關係 Relationship 與申請人關係	職 位 Occupation 聯絡電話 Telephone No.  電話 Telephone No	
事件親屬聯絡電話 與申請人關係 Relationship_ 與申請人關係	Occupation 聯絡電話 Telephone No. 電話 Telephone No	
事件親屬聯絡電話 與申請人關係 Relationship_ 與申請人關係	聯絡電話 Telephone No. 電話 Telephone No	
事件親屬聯絡電話 與申請人關係 Relationship_ 與申請人關係	Telephone No.  電話 Telephone No	
與申請人關係 Relationship_ 與申請人關係	Telephone No	
Relationship 與申請人關係	Telephone No	
Relationship 與申請人關係	Telephone No	
與申請人關係	·	
	雷託	
	电阳	
•	Telephone No	
iscipline on behalf of my child and to s ne event of my temporary absence I wi	III appoint a legal guardian for this perio	
家長/監証	蒦人簽署 6	
i i	erred. 如疾病、敏感、單親、父母分離等。如 elow: 請詳細閱後簽署 discipline on behalf of my child and to s he event of my temporary absence I wi	如疾病、敏感、單親、父母分離等。如有需要可自行用紙填寫。