



葵涌浸信會幼稚園 Kwai Chung Baptist Church Kindergarten

2024 至 2025 年度入學申請表

Application Form for Admission in the 2024/ 2025 School Year

校址：新界葵涌石籬大隴街 21 號

School Address : No.21, Tai Loong Street, Kwai Chung, N.T.

電話 Phone : 2424 0628

入學申請表編號(由校方填寫)

Application No. : # 24 _____

申請學生 資料 Application Particular	中文姓名： Name in Chinese	性別： <input type="checkbox"/> 男 M / <input type="checkbox"/> 女 F Sex	請 貼 相 片 Photo
	英文姓名： Name in English	家中常用語言： Spoken Language at Home	
	出生日期： 年 月 日 Date of Birth Y M D	出生地點： Place of Birth	
	出生證號碼： Birth Certificate No.	其他居港證明： Other Residence Certificate	
	住址： Home Address		
	住宅電話： Home Telephone		
	宗教信仰： Religion	所屬教會： Name of Church	
本校就讀或畢業之直系親屬姓名： Sibling is attending / Parents or Sibling having graduated this Kindergarten	就讀班別/畢業年份： Attending class / Year of graduated	關係： Relationship	

家長資料 Parent's Particulars		姓名 Name	職業 Occupation	手提電話 Mobile Phone No.	其他聯絡電話 Other Telephone No.
	父親 Father				
	母親 Mother				
	監護人 Guardian				

★請在空格內填上選擇次序。(1 為首選、2 為次選，如此類推)

★ Please fill in the priorities. (1 is the first choice, 2 is the second choice, and so on)

★擬申請 班級 Applying for Class	幼兒班 (K.1)		低 班 (K.2)		高 班 (K.3)	
	選擇次序(Priorities)		選擇次序(Priorities)		選擇次序(Priorities)	
		全日班 Whole Day		全日班 Whole Day		全日班 Whole Day
		上午班 A.M.		上午班 A.M.		上午班 A.M.
		下午班 P.M.		下午班 P.M.		下午班 P.M.

家長簽署

Signature of Parent : _____

填表日期

Date : _____

注意事項 / Point to Note :

此表格所提供的個人資料會用作處理幼稚園入學申請之用。申請程序完成後，所有提供資料將被銷毀。根據個人資料(私隱)條例規定，申請人有權要求查閱、更正及更新其個人資料。如有查詢，請與幼稚園聯絡。

Personal data in this form is provided for processing application for kindergarten admission. After completion of the application procedure, all information provided will be disposed of. In accordance with the Personal Data (Privacy) Ordinance, applicants have the right to access, correct and update their own personal data. Please approach the kindergarten for any enquiries.

★此欄由校方填寫★ (FOR OFFICE USE ONLY)

出生證明書/其他居港證明(Birth Certificate / other residence certificate)	<input type="checkbox"/> 正本 Original	<input type="checkbox"/> 副本 Copy
免疫接種記錄(Immunization record)	<input type="checkbox"/> 正本 Original	<input type="checkbox"/> 副本 Copy
相 片(Photo)	<input type="checkbox"/> 2 張 Two photos	
報名費(Application fee)	<input type="checkbox"/> \$ 40.00	