

仁濟醫院嚴徐玉珊幼稚園  
 新界屯門鳴琴路寶田邨寶田商場2樓201室  
 電話：2466 8966 傳真：2466 2277

入學申請表

NO. : \_\_\_\_\_

學童個人資料						貼上近照
姓名	_____ (中文)	性別	男 / 女	年齡	歲	
	_____ (英文)	宗教				
出生日期	_____ 年 _____ 月 _____ 日	出世紙編號				
籍貫	_____ 省 _____ 縣	出生地點				
住址				電話		

家長資料					
父親姓名		辦事處名稱			
職業		辦事處地址			
			電話		
母親姓名		辦事處名稱			
職業		辦事處地址			
			電話		
監護人姓名		辦事處名稱			
職業		辦事處地址			
			電話		
緊急情況下之其他聯絡人		關係		電話	

申請班級			
現欲申請	上午 / 下午 / 全日 _____ 班	交表日期	
有兄、姐在本校就讀	<input type="checkbox"/> 是	就讀年份	_____ 月 _____ 年至 _____ 月 _____ 年
	<input type="checkbox"/> 否		級別

問卷	
請問從何得悉本校資料？	
<input type="checkbox"/> 教育統籌局網頁 <input type="checkbox"/> 親屬 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 其他 _____ _____	宣傳： <input type="checkbox"/> 校刊 <input type="checkbox"/> 簡章 <input type="checkbox"/> 海報 <input type="checkbox"/> 報章

只供本校填寫			
面見安排	日期：	時間：	入學日期：
報名費	\$ _____	繳交日期	備註：
留位費	\$ _____	繳交日期	