



# 樂善堂文吳泳沂幼稚園

## 新生入學申請書

地址：九龍觀塘秀茂坪邨秀華樓地下

電話：2354 8809 圖文傳真：2354 8308

填寫日期：20 年 月 日

編號：\_\_\_\_\_ (由校方填寫)

中文姓名		英文姓名		性別		貼 相 片 處
出生日期	年	月	日	出生地點		
籍貫	省	縣	出生証編號			
住址						
電話						
現讀班級		學校名稱				

家 長	父 親		母 親		監 護 人	
	姓 名					
	職 業					
	辦 事 處	名 稱				
		地 址				
		電 話				
	手提電話					
家庭狀況	兄： 人	姊： 人	弟： 人	妹： 人		

曾在本園就讀 兄 / 姊姓名	畢業 / 離校年份
現於本園就讀 兄 / 姊姓名	班別

現 欲 申 請		校 方 記 錄	
<input type="checkbox"/> 2 歲 8 個 月 - 4 歲 (幼 兒 班)	<input type="checkbox"/> 上 午 班	會見日期： 會見教師簽署：	
<input type="checkbox"/> 4 - 5 歲 (低 班)	<input type="checkbox"/> 下 午 班		
<input type="checkbox"/> 5 - 6 歲 (高 班)	<input type="checkbox"/> 全 日 班		

用途聲明：上述所提供資料，出於自願，主要由本校內部使用，但亦可能於有所需時，會向有關方面提供(例如：教育局)。