



鳳溪幼稚園
Fung Kai Kindergarten

入學申請表
Application Form for Admission

申請編號

Application No.: _____

申請人資料 Applicant's Particulars

中文姓名 Name in Chinese		英文姓名 Name in English				貼上兒童近照 Recent Photo
出生地點 Place of Birth		出生日期 Date of Birth	年 Year	月 Month	日 Day	
國籍 Nationality		#出生證明書號碼 #Birth Certificate No.				
性別 Gender		年齡 Age	歲 Years	月 Months		
申請班級 Class Applied	<input type="checkbox"/> 幼兒班 K1 <input type="checkbox"/> 低班 K2 <input type="checkbox"/> 高班 K3		<input type="checkbox"/> 上午 AM	<input type="checkbox"/> 下午 PM	<input type="checkbox"/> 全日班 Whole Day	
*請按意願在方格內以 1,2,3 排序。 Please indicate your preference by 1,2,3.						
居住地址 Home Address						
通訊地址 Mailing Address						
就讀本校之兄姊姓名 Name of siblings currently attending this Kindergarten		現就讀班別 Class				
就讀屬校之兄姊姓名 Name of siblings attending affiliated schools of Fung Kai		屬校名稱及班別 Name of affiliated school & Class				
於本校畢業之兄姊姓名 Name of siblings having attended this Kindergarten		畢業年份 Year of Graduation				

如使用出生證明書以外的身份證明文件，請註明。 # If identity document(s) other than Birth Certificate is used, please specify.

家長資料 Parent's Particulars

	父 親 Father		母 親 Mother	
姓 名 Name				
聯絡電話 Telephone No.				
職 業 Occupation				
辦事處名稱 Employer				
其他聯絡人 Additional contact person		與兒童關係 Relationship to applicant		聯絡電話 Telephone No.

*以上資料僅作報名用途，完成手續後由校方銷毀。

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.

只供本校填寫 For Official Use Only

申請日期 Application Date		入學日期 Admission Date	
備註 Remarks			

地 址：上水馬會道 21 號

Address : 21 Jockey Club Road, Sheung Shui

電 話

Tel : 2671 9919

網 址

Website : www.fkkgfungkai.edu.hk