



基督恩臨幼稚園 (麗城) BLESSING KINDERGARTEN (BELVEDERE)

新界荃灣麗城花園三期第一座平台
Podium Floor, Tower 1, Phase 3, Belvedere Garden, Tsuen Wan, N.T.
電話 Telephone : 2490 7311 傳真 Fax : 2490 5547
網址 Website : www.blessingkg.edu.hk

No.: /18-19

2018-2019年度 新生入學申請書 (2015年12月31日前出生之幼兒)
2018-2019 APPLICATION FORM (Child born before 31 Dec 2015)

姓名 Name	姓氏 Surname		名字 Other Names		相片 Photo
	年 月 日 Y M D		出生地點 Place of birth		
出生日期 Date of birth					
出生證號碼 Birth Cert. No.			性別 Sex		
住址電話 Telephone No.			聯絡電話 Contact No.		
住址 (中文) Home address					
宗教 Religion					
父 Father	姓名 Name		所屬教會 Affiliation		
	職業 Occupation		手提電話 Mobile phone No.		
母 Mother	姓名 Name		辦事處電話 Office Tel No.		
	職業 Occupation		手提電話 Mobile phone No.		
監護人 Guardian	姓名 Name		與學生之關係 Relationship with Student		
	職業 Occupation		手提電話 Mobile phone No.		
曾參加之學前活動 Pre-school Activities Experience					
曾就讀之幼稚園名稱 Kindergarten Attended					
轉校原因 Reason for Change					
欲入讀學制 Preferred Session	<input type="checkbox"/>	上午班 AM	<input type="checkbox"/>	全日班 Whole-day	
欲申請班級 Applied class	<input type="checkbox"/>	幼兒班 K1	<input type="checkbox"/>	低班 K2	<input type="checkbox"/> 高班 K3
擬入讀日期 Admission Date	2018 年 月 Y M		入讀年齡 Admission Age	歲 個月 Y M	
曾就讀本校之兄姊資料 Information on relatives who has studied in Blessing Kindergarten					
姓名 Name		關係 Relationship		畢業年份 Year of Graduation	
推薦人 Recommended by		填表日期 Date of Filling			
遞交申請表請攜帶： Please carry documents :		家長簽署 Parent's signature			
1. 出生證明文件副本 1. A copy of birth certificate		備註 Remarks			
2. 健康院針咭副本 2. A copy of immunization record					
3. 證件相片兩張 3. Two photos					
4. 回郵信封四個 4. Four self-stamped envelopes					
5. 報名費 \$ 40 5. \$ 40 Application fee					