

官塘雅麗斯英文幼稚園

KWUN TONG ST. AGNES ENGLISH KINDERGARTEN

APPLICATION FORM

申請入學表格



Registration number :

登記編號 \_\_\_\_\_

Name in Chinese : \_\_\_\_\_ Name in English : \_\_\_\_\_ Sex : \_\_\_\_\_  
 中文姓名 \_\_\_\_\_ 英文姓名 \_\_\_\_\_ 性別 \_\_\_\_\_

Class applied for : \_\_\_\_\_ AM / PM  
 投考班別 \_\_\_\_\_ 上午 / 下午

Date of Birth : \_\_\_\_\_ Place of Birth : \_\_\_\_\_ Birth Cert. No.: \_\_\_\_\_  
 出生日期 \_\_\_\_\_ 出生地點 \_\_\_\_\_ 出世紙編號 \_\_\_\_\_

Father's Name : ( in English ) \_\_\_\_\_ (in Chinese) \_\_\_\_\_ Occupation: \_\_\_\_\_ Tel. No.: \_\_\_\_\_  
 父親姓名(英文) \_\_\_\_\_ (中文) \_\_\_\_\_ 職業 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_

Mother's Name : ( in English ) \_\_\_\_\_ (in Chinese) \_\_\_\_\_ Occupation: \_\_\_\_\_ Tel. No.: \_\_\_\_\_  
 母親姓名(英文) \_\_\_\_\_ (中文) \_\_\_\_\_ 職業 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_

Address in English : \_\_\_\_\_  
 地址(英文) \_\_\_\_\_

Address in Chinese : \_\_\_\_\_ Tel. No : \_\_\_\_\_  
 地址(中文) \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_

Name of Guardian : \_\_\_\_\_ Relationship : \_\_\_\_\_ Tel. No : \_\_\_\_\_  
 監護人姓名 \_\_\_\_\_ 與考生關係 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_

For office use only :

供園方填寫

Date received ; \_\_\_\_\_ Date for interview : \_\_\_\_\_ Class applied for : \_\_\_\_\_  
 收表日期 \_\_\_\_\_ 面試日期 \_\_\_\_\_ 投考班別 \_\_\_\_\_

	出生證明副本 Birth Certification	針卡副本 Vaccination record	回郵信封三個 Envelopes (3)	近照兩張 Photos(2)
已交				
未交				
備註				

官塘雅麗斯英文幼稚園

KWUN TONG ST. AGNES ENGLISH KINDERGARTEN

INTERVIEW SLIP

新生入學接見證



Registration number :

登記編號 \_\_\_\_\_

Name in Chinese : \_\_\_\_\_ Name in English : \_\_\_\_\_ Sex : \_\_\_\_\_  
 中文姓名 \_\_\_\_\_ 英文姓名 \_\_\_\_\_ 性別 \_\_\_\_\_

Class applied for : \_\_\_\_\_ Date for interview : \_\_\_\_\_ Time of interview : \_\_\_\_\_  
 投考班別 \_\_\_\_\_ 面試日期 \_\_\_\_\_ 面試時間 \_\_\_\_\_

Address : G/F, Flats A - C,48,Yuet Wah Street , Kwun Tong 地址: 官塘月華街 48 號 A - C 室地下  
 Telephone 電話: 23443753 Fax 傳真 : 31732621