

九龍城浸信會慈愛幼稚園新生報名表

No.....

英文姓名				請貼上相片
中文姓名				
性 別	男 / 女	籍 貫	省 縣/市	
出生日期	年 月 日	出生地點		
出世紙號碼				
住址電話		手提電話		
住 址				
學 歷	曾 校 班 (包括幼兒園)			此欄由校方填寫
擬入讀班級	全日幼兒班 / 全日低班 / 全日高班			接見教師簽署
父親姓名		母親姓名		日期
職 業		職 業		
電 話		電 話		
宗 教		宗 教		
屬何教會		屬何教會		
(若申請人並非由父母照顧需填寫此欄)				
監護人姓名 _____ 與學生關係 _____				
聯絡電話 _____ (家) _____ (手提)				
住址 _____				
(如與上列地址不同)				
介紹人姓名				
備 註	請於 _____ 上/下午 _____ 時 _____ 分 攜同考生、已填妥報名表格(請貼上相片)、出生證件影印本、 相片四張及回郵信封兩個到本園校務處面試。			

九龍城浸信會慈愛幼稚園新生入學接見証

No.....

學生姓名：..... 日 期：..... 經手人：.....	
---------------------------------------	--

校址：慈雲山慈正邨正德樓地下

電話：2 3 2 7 6 3 1 1