



香港基督教循道衛理聯合教會 The Methodist Church, Hong Kong  
將軍澳循道衛理幼稚園 Tseung Kwan O Methodist Kindergarten  
入學申請表 Admission Application Form

地址: 將軍澳高德邨高禮樓四樓平台  
Address: 4/F, Podium, Wing A, B&C, Sheung Lai House, Sheung Tak Estate, Tseung Kwan O, N. T.  
電話 Tel: 2790 1790 傳真 Fax: 2178 1678

填表日期 Date: \_\_\_\_\_

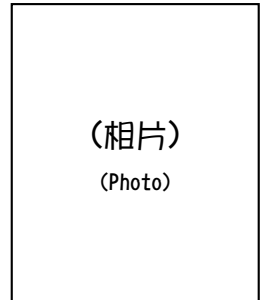
姓名 Name of student: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 性別 Gender: \_\_\_\_\_  
(中文)(Chinese) (英文)(English)

出生日期 Date of Birth: \_\_\_\_\_ 出生地點 Place of Birth: \_\_\_\_\_

地址 Address: \_\_\_\_\_

所用語言 1<sup>st</sup> Language: \_\_\_\_\_ 電話號碼 Tel. (Home): \_\_\_\_\_

宗教 Religion: \_\_\_\_\_ 所屬教會 Church: \_\_\_\_\_



Parents' Information 家長資料		父親 Father	母親 Mother	恆常照顧者 Caretaker
	姓名 Name			
	流動電話號碼 Mobile			
	職業 occupation			
	辦事處名稱 Company name			
	職位 Position			

請選擇其中一位家長接收本園手機短訊  父親 Father  母親 Mother  監護人 Guardian: \_\_\_\_\_  
Please select one of the parents/guardian for receiving mobile phone messages sent by our school

家庭狀況: 兄 \_\_\_\_\_ 人 姊 \_\_\_\_\_ 人 弟 \_\_\_\_\_ 人 妹 \_\_\_\_\_ 人  
Family Status: elder brothers elder sisters younger brothers younger sisters

曾在/現在就讀本園之家人姓名 \_\_\_\_\_ 年份 \_\_\_\_\_  
Name(s) of family member(s) graduated / studying in our kindergarten year

現欲申請 (請以 1, 2, 3 表示選擇次序) Applying for (please mark your order of preference by 1, 2, 3)				附註 Remarks
	上午班 AM	下午班 PM	全日班 Full day	
3-4 歲(K1) 3-4 years old (K1)			/	
4-5 歲(K2) 4-5 years old (K2)				
5-6 歲(K3) 5-6 years old (K3)				
希望入讀日期: _____ Expected date of entry:				是否需要乘搭校車? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 Need to use school bus service? YES NO