



智樂幼稚園

REF: _____

入學申請表(APPLICATON FORM)

學生姓名(中文) _____ (英文) _____
 NAME: CHINESE ENGLISH

出生日期: _____ 年齡: _____ 出生地點: _____
 DATE OF BIRTH AGE PLACE OF BIRTH

性別: _____ 國籍: _____ 籍貫: _____
 SEX NATIONALITY ORIGIN

地址: _____ 電話: _____
 ADDRESS TELEPHONE

擬入班級: _____ (上 / 下 / 全日)
 AM / PM / FULL DAY

曾就讀幼稚園名稱: _____ 班級: _____
 NAME OF PREVIOUS K/G STUDIFD GRADE

	姓名 NAME	職業 OCCUPATION	身份證號碼 I.D.NO.	辦事處電話 CONTACT.TEL.NO.
父親 FATHER				
母親 MOTHER				
監護人姓名 GUARDIAN				

如有急事應通知何人: 姓名: _____ 電話: _____ 與該生關係: _____
 EMERGENCE PLEASE CONTACT NAME TEL RELATIONSHIP

家長簽署: _____ 日期: _____

《此欄由學校填寫》

成績:	編入班級:
評語:	
備註:	

批准人簽署: _____ 日期: _____