



博愛醫院施淑鎮幼稚園幼兒中心



新生入學申請表

(A) 兒童個人資料

兒童姓名	(中文)	(英文)	相片
出生日期	年 月 日	性別	
出生證號碼		出生地點	
住址			
宗教信仰		電話號碼	
家中常用語言	☐ 廣東話 ☐ 普通話 ☐ 英語 ☐ 其他 _____		
曾入讀之學校 名稱及班級			

(B) 家庭成員資料

父親姓名	(中)	(英)	聯絡電話		職業	
母親姓名	(中)	(英)	聯絡電話		職業	
監護人姓名 (如有)	(中)	(英)	聯絡電話		職業	

(C) 曾就讀本校的家庭成員(如有)

姓名	(中)	(英)	入讀年份		班別	
姓名	(中)	(英)	入讀年份		班別	

申請入學之原因： _____

擬入學之月份及班別： _____

備註： _____

家長/監護人姓名：_____ 家長/監護人簽署：_____ 日期：_____

《個人資料收集聲明》

1. 申請人自願提供此表格內的個人資料用作處理幼稚園入學申請之用。本校在需要時會向教育局或其他政府部門披露此表格內的資料。
2. 申請程序完成後，所有未獲取錄者提供的資料將被銷毀。根據個人資料（私隱）條例規定，申請人有權要求查閱、更正及更新其個人資料。如有查詢，請致電 2772 0811 與校務處聯絡。

此欄由本校填寫

申請日期	年 月 日	負責職員簽署：	備註：
出生證明書副本 ☐ 免疫注射記錄副本 ☐ 回郵信封四個 ☐			
面試日期：	年 月 日		
註冊日期：	年 月 日		
☐ 已派發入學申請手續文件(附件 4、6-15)			
入學日期：	年 月 日		
退學日期：	年 月 日		