



真理浸信會何袁惠琮幼稚園

Truth Baptist Church Ho Yuen Wai King Kindergarten

地址：粉嶺暉明路雍盛苑商場 109 號
電話：2606 5599 傳真：2606 5611
網址：http://www.truthbaptist.org.hk

新生入學申請表

報名請備：

- 出世紙副本
 - 長形回郵信封 2 個
(需貼上香港本地郵費\$2)
 - 報名費：\$40 元
 - 1. 現金
 - 2. 支票抬頭
「真理浸信會何袁惠琮幼稚園」
 - 3. 恆生銀行入數紙
(259-228062-668)
- 背面寫上姓名及出生日期
*一經繳費，所繳費用恕不發還

申請編號： /

填表日期： 年 月 日

中文姓名		英文姓名		相片
出生日期		年 月 日	性 別	
出世紙號碼		出生地點		
家中常用語言		聯絡電話		
地址				
電郵				
宗教		所屬教會		
曾就讀學校名稱		曾就讀級別		初班 / 幼兒班 / 低班 / 高班
家長資料		父親	母親	監護人(請註關係)
姓名				()
職業				
辦事處	名稱			
	職位			
	地址			
聯絡電話		辦公室： 手提：	辦公室： 手提：	辦公室： 手提：
家庭狀況		兄____人	姊____人	弟____人 妹____人
現欲申請____年____月(上/下學期)		附註 (由校方填寫)		
上午班 <input type="checkbox"/> 下午班 <input type="checkbox"/> 全日班 <input type="checkbox"/>		報名費繳交方法：支票 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 入數紙 <input type="checkbox"/>		
幼兒班 <input type="checkbox"/> 低 班 <input type="checkbox"/> 高 班 <input type="checkbox"/>		報名費收據號碼：_____		
		日期：_____ 經手人：_____		
曾在	本校就讀	兄弟姓名		其他資料：
		級 別		
現在		兄弟姓名		
		級 別		
是否需要乘搭校車？需要 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> (*如需要，請填寫乘搭校車地點：_____)				
認識本校途徑：報 章 <input type="checkbox"/> 郵寄單張 <input type="checkbox"/> 介紹 <input type="checkbox"/> 廣告 <input type="checkbox"/> (請註明)_____				
本會網站 <input type="checkbox"/> 其他網站 <input type="checkbox"/> 其他_____				



Truth Baptist Church Ho Yuen Wai King Kindergarten

109, 1/F, Yung Shing Shopping Centre, Yung Shing Court,
Fai Ming Rd., Fanling, N.T.

Tel. : 2606 5599 Fax : 2606 5611

Website : <http://www.truthbaptist.org.hk>

Application Form

- Check List for Application :
- Photocopy of Birth Certificate
 - 2 self-addressed envelopes with \$2 stamps affixed
 - Application fee : \$40
 1. by cash or
 2. by cheque payable to "TRUTH BAPTIST CHURCH HO YUEN WAI KING KINDERGARTEN" or
 3. Deposit slip of HANG SENG BANK account (259-228062-668). Please state name and date of birth of applicant at the back)
- *Fees paid will not be refunded.

Application no. :

Date of Application : YY MM DD

Name in Chinese		Name in English		Photo							
Date of Birth	YY	MM	DD		Gender						
Birth Certificate No.			Place of Birth								
Spoken language at home			Contact No.								
Home address											
Email address											
Religion			Church								
Previous School having attended			Previous Class having attended	Pre-nursery / K1 / K2 / K3							
Parents' Particulars	Father		Mother		Guidance (Please state the relationship with applicant)						
Name					()						
Occupation											
Office	Title										
	Position										
	Address										
Contact no.	Office : Mobile :	Office : Mobile :	Office : Mobile :								
No. of Sibling(s)	Brother(s) _____		Sister(s) _____								
Applying for 1 st semester / 2 nd semester of year _____ A.M <input type="checkbox"/> P.M <input type="checkbox"/> Whole-day <input type="checkbox"/> K1 <input type="checkbox"/> K2 <input type="checkbox"/> K3 <input type="checkbox"/>			Remarks (Office Use Only)								
Particulars of Siblings attending or having attended this kindergarten (if applicable)			Form of payment : Cheque <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> Deposit slip <input type="checkbox"/>								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Name</td> <td style="width: 50%;">Class</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>			Name	Class					Receipt No. : _____		
			Name	Class							
Any school bus services required? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (*For those who need school bus services, please state your drop-off point : _____)			Date : _____ Person-in-charge : _____								
Know this kindergarten via : Newspaper <input type="checkbox"/> Flyers <input type="checkbox"/> Friends <input type="checkbox"/> Our website <input type="checkbox"/> Other websites <input type="checkbox"/> Advertisements <input type="checkbox"/> (please state) _____ Other _____			Other information :								