



香港華人基督會煜明幼稚園  
THE HONG KONG CHINESE CHURCH OF CHRIST  
THE LIGHT KINDERGARTEN

入學申請表 Application Form

編號 NO. : \_\_\_\_\_

中文姓名 Name in Chinese		性別 Sex		相片 Photo
英文姓名 Name in English		國籍 Nationality		
出生日期 Date of birth	年 月 日 Y M D	年齡 Ages		
出生地點 Place of birth		出生證明書號碼 Birth Certificate No.		
宗教 Religion		所屬教會 Name of Church		
健康狀況 State of health				
曾就讀學校名稱 Name of School Previously attend (if any)				
住址 Home Address				
住址電話 Home Tel No.				
電郵地址(如有) E-mail address(optional)				
	姓名 Name	職業 Occupation	辦事處電話 Office Tel No	手提電話 Mobile Phone No
家長及 監護人詳情 Particulars of Parents and Guardian	父親 Father			
	母親 Mother			
	監護人 Guardian			
其他家庭成員 Other family members	兄____人 Brother	弟____人 A younger brother	姊____人 Sister	妹____人 A younger sister
曾就讀本校之親屬姓名 The relatives name of our school previously attend (if any)		關係 Relationship		級別 Class
擬投考班級 Preferred Session	部份 Session	幼兒班 (2 歲 8 個月或以上) Nursery Class (2 years 8 moths or above)	低班 Lower Class	高班 Upper Class
	上午 A.M.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	下午 P.M.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	全日 W.D.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
學校專用 (Office use only)	報名日期 : _____ Date of application	接見日期 : _____ Date of appointments	繳費日期 : _____ Date of payment	開課日期 : _____ Date of admission

申請入學時，請連同以下文件遞交：

**Require Documents:**

- 學生出世紙副本  
Copy of birth certificate
- 健康院針咭副本  
Copy of medical records from Family Health Service
- 3 個回郵信封 (請貼上郵票)  
3 self stamp envelope