



柴灣浸信會學前教育中心
呂明才幼稚園(小西灣)

Chai Wan Baptist Church Pre-School Education
Lui Ming Choi Kindergarten(Siu Sai Wan)

只供本幼稚園填寫

For official use only

申請編號

Application No.: _____

報名日期

Submitted date: _____

★★★《2024至2025年度入學申請表格》★★★
Application Form for Admission in the 2023/2024 school year

甲部：申請人資料

Part A: Applicant's Particulars

中文姓名： Name of Chinese		性別： Sex	<input type="checkbox"/> 男 M <input type="checkbox"/> 女 F	請貼上近照 Photo
英文姓名： Name of English		年齡： Age		
出生日期： Date of Birth		出生證明書編號： Birth Certificate No		
出生地點： Place of Birth		電話： Home Telephone		
住址： Home Address				
申請班級： Applying for class	<input type="checkbox"/> 上午班 A.M <input type="checkbox"/> 全日班 Whole Day		<input type="checkbox"/> 幼兒班 K1 <input type="checkbox"/> 低班 K2 <input type="checkbox"/> 高班 K3	

乙部：家長/監護人資料

Part B: Parent/Guardian's Particulars

	父親 Father	母親 Mother	監護人 Guardian
中文姓名： Name of Chinese			
英文姓名： Name of English			
聯絡電話： Telephone			
職業： Occupation			
宗教： Religion			

丙部：現/曾就讀本幼稚園的兄弟姐妹資料(如適用)

Part C: Particulars of siblings attending/having attended this kindergarten(if applicable)

	姓名 Name	學年 School year	班級 class	關係 Relationship
1				
2				

備註：

歡迎家長郵寄此表格至本校或在網上登記資料。

遞交申請表時，請附上：When submitting the application form, please enclose

- 出生證明書副本 Birth Certificate copy
- 免疫接種記錄副本 Immunization record
- 三個貼上郵票之回郵信封 3 addressed envelopes with stamps
- 報名費\$40(支票抬頭「柴灣浸信會學前教育中心呂明才幼稚園」)

Application Fee \$40 (Crossed cheque payable to "CWBC PRE-SCH E L M C KINDERGARTEN (SIU SAI WAN)")

校址：香港柴灣小西灣邨瑞富樓 1-10 號地下 電話/Tel：2556 6909

傳真/Fax：2975 0976

Address：1-10, G/F, Sui Fu House, Siu Sai Wan Estate, Chai Wan, HK