

遵道幼稚園

Abiding Kindergarten

地址: 新界元朗南邊圍 238 地段 地下(新元朗西鐵站 B 出口)

只供本園填寫 Only for Staff
Ref. No.:

電話:(852)2475 6996 傳真:(852)2475 2113 網址: www.abiding.edu.hk 電郵:info@abiding.edu.hk

File No.:T-2324-01-027

申請表 Application Form

中文姓名			英文姓	名						
Chinese Name			English N	[ame						
出生日期			性別							
Date of Birth			Sex					相片		
出生/宣誓證號碼			國籍	i				Photo	•	
Birth Certificate No.			Nationa	lity						
出生地點			住宅電	話						
Place of Birth			Tel.							
住址			•	•						
Home Address										
家庭人數		父 / 母	/ 兄		/ 姊_	/	弟 / :	妹		
No. of Family	Father / Mother	/ Elder Broth	her / El	der Sis	ter/	Younger	Brother/	Younger Sister_		
家中語言	口度击车	/ Di	☆沼≐≠	,	lp1:1	. , Г	1世仙 04			
Home language	■ 風 展 宋	/ 山 竜	3世前	′ L	ı English	1 / L	】其他 Other	S		
報讀班級							*請以「1」、「2	2」列明優先次序		
Class	 	幼兒班 K1 / 🗖 低班			II V2	*Please	indicate the orde	er of priority with "1"	" or "2"	
	山 刈兀刈 K I	/ 山 155刀	1 N.2 / L	一回り	1 K3		午班 A.M.	/ □下午班	P.M.	
現時或曾讀的學校	交名稱(如有)				•			級別		
Current or previous School	attended(if any)							Grade		
曾讀/現於本校	姓名				Ī	關係				
就讀之兄姊	Name				Rela	tionship				
Brothers/Sisters Studied or currently at o	班級				里美	業年份				
School	Class					ation year				
家長資料								 親		
Parents' Information					Mother					
姓名										
Name										
職業										
Occupation										
手提電話 Mobile Te	21									
(可收 WhatsApp 訊息)										
電郵地址										
E- Mail										
					1					
附交文件 Relevant Document 請加上✓ Please ✓										
1 出生證明書副本及正本(驗核發還) 3 免疫接種記錄副本(針咭)										
Copy and original of birth certificate				Immunization Record						
(returned after verification)										
2 相片一張 (一張貼在表格相片)						名費用: \$40				
One Photo				Application Fee \$40						
交表日期					簽署					
Submission date				Pare	nt signa	ature				