

竹園區神召會梁省德幼兒學校
PENTECOSTAL CHURCH OF HONG KONG
LEUNG SING TAK NURSERY SCHOOL

APPLICATION FORM

申請入學表格

Registration number(For office use only):

登記編號 _____ (供園方填寫)

Name in Chinese:

中文姓名 _____

Name in English:

英文姓名 _____

Sex:

性別 _____

Class applied for:

投考班別 _____

AM / PM / Whole Day Session

上午 / 下午 / 全日班

Date of Birth:

出生日期 _____

Place of Birth:

出生地點 _____

Birth Cert. No:

出世紙編號 _____

Father's Name:(in English)

父親姓名(英文) _____

(in Chinese)

(中文) _____

Occupation:

職業 _____

Tel. No:

電話 _____

Mother's Name:(in English)

母親姓名(英文) _____

(in Chinese)

(中文) _____

Occupation:

職業 _____

Tel. No:

電話 _____

Address in English:

地址(英文) _____

Address in Chinese:

地址(中文) _____

Tel. No:

電話 _____

Name of Guardian:

監護人姓名 _____

Relationship:

與考生關係 _____

Tel. No:

電話 _____

For office use only:

供園方填寫

Date received:

收表日期 _____

Date for interview:

面試日期 _____

Class applied for:

投考班別 _____

	出生證明副本	針卡副本	回郵信封四個	報名費
已交				
未交				

備註: _____

竹園區神召會梁省德幼兒學校
PENTECOSTAL CHURCH OF HONG KONG
LEUNG SING TAK NURSERY SCHOOL

INTERVIEW SLIP

新生入學接見證

Registration number:

登記編號 _____

Name in Chinese:

中文姓名 _____

Name in English:

英文姓名 _____

Sex:

性別 _____

Class applied for:

投考班別 _____

Date for interview:

面試日期 _____

Time of interview:

面試時間 _____

Address: 4/F, Podium, Sheung Ming House, Sheung Tak Estate, Tseung Kwan O.

地址: 將軍澳尚德邨尚明樓四樓平台

電話 Telephone: 21770272 / 21770203

傳真 Fax: 21770788

請貼上近照

Photo

請貼上近照

Photo