

**聖公會聖彼得堂幼稚園 (赤柱分校)**  
**ST. PETER'S CHURCH KINDERGARTEN(STANLEY)**

申請手續：

Application Procedures:

請小心填寫新生入學申請表格，並需附上下列文件：

Please fill out the application form and attach relevant documents as follows:

- (1) 出生證明書正、副本 (Birth Certificate – Original and Photocopy)
- (2) 免疫接種記錄咭正、副本 (Immunisation Record – Original and Photocopy)
- (3) 報名費四十元正 (HKD\$40 application fee)現金或支票 (Cash or cheque)

支票抬頭：聖公會聖彼得堂幼稚園(赤柱分校)

Cheque payable to: St. Peter's Church Kindergarten (Stanley)

# 聖公會聖彼得堂幼稚園 (赤柱分校)

## ST. PETER'S CHURCH KINDERGARTEN(STANLEY)

20\_\_ - 20\_\_ 年度幼稚園入學申請表

報名日期: \_\_\_\_\_

幼稚園入學申請表格

Application date

**Application For Admission**

No. \_\_\_\_\_

學生姓名 (in English 英文) _____ Name of Student (in Chinese 中文) _____		貼上近照 Applicant's recent photograph to be attached here.																		
出生日期 _____ Date of birth	出生地點 _____ Place of birth																			
性別 _____ Gender	國籍 _____ Nationality																			
住址 _____ Home Address																				
電郵 _____ Email Address	電話 _____ Tel.No.																			
宗教信仰 _____ Religion	曾否受洗 _____ Baptised		受洗日期 _____ Date of Baptised																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 20%;">父母或監護人資料 Parent/ Guardian Details</th> <th style="width: 40%;">父親/監護人 Father/ Guardian</th> <th style="width: 40%;">母親/監護人 Mother/ Guardian</th> </tr> <tr> <td>姓名 Name</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>職業 Occupation</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>職位 Position</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>機構名稱 Name of Business</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>電話 Telephone</td> <td>                     公司 _____                      Co.                 </td> <td>                     手提 _____                      Mobile                 </td> </tr> </table>			父母或監護人資料 Parent/ Guardian Details	父親/監護人 Father/ Guardian	母親/監護人 Mother/ Guardian	姓名 Name			職業 Occupation			職位 Position			機構名稱 Name of Business			電話 Telephone	公司 _____ Co.	手提 _____ Mobile
父母或監護人資料 Parent/ Guardian Details	父親/監護人 Father/ Guardian	母親/監護人 Mother/ Guardian																		
姓名 Name																				
職業 Occupation																				
職位 Position																				
機構名稱 Name of Business																				
電話 Telephone	公司 _____ Co.	手提 _____ Mobile																		
申請班級 (請以 1 至 3 列明優先次序) Class applied Please use 1 to 3 to indicate your preference.		以下由校方填寫 School Office use only 申請文件: Relevant documents																		
K1 幼兒班 (Age 3-4) <input type="checkbox"/> 上午 A.M <input type="checkbox"/> 全日 Whole Day <input type="checkbox"/> 下午 P.M	K2 低班 (Age 4-5) <input type="checkbox"/> 上午 A.M <input type="checkbox"/> 全日 Whole Day <input type="checkbox"/> 下午 P.M.	K3 高班 (Age 5-6) <input type="checkbox"/> 上午 A.M. <input type="checkbox"/> 全日 Whole Day <input type="checkbox"/> 下午 P.M.																		
		出生證明書正、副本 <input type="checkbox"/> Birth Cert- original & copy																		
		免疫接種記錄咭正、副本 <input type="checkbox"/> Immunisation Record - original & copy																		
		報名費 <input type="checkbox"/> 收據 <input type="checkbox"/> Application Fee Receipt																		
校車服務 <input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要 School bus service <input type="checkbox"/> need <input type="checkbox"/> do not need		取錄 <input type="checkbox"/> 不被取錄 <input type="checkbox"/> 後備 <input type="checkbox"/> Accepted Unaccepted Waiting List																		
認識本幼稚園: 從 <input type="checkbox"/> 廣告 <input type="checkbox"/> 親友 (姓名 _____) Know our pre-Nursey by: <input type="checkbox"/> advertisement <input type="checkbox"/> friends (Name _____)		編入班級: 上午 / 下午 / 全日 班 Class attending: AM / PM/ WD																		
		入學日期: _____ Admission Date																		