



# 中華基督教青年會葵涌幼稚園

## Chinese Y.M.C.A. Kwai Chung Kindergarten

校址：新界葵涌椰葵涌商場三樓平台三號

Address : Unit No.3, Podium Level 3, Kwai Chung Shopping Centre, Kwai Chung Estate, N.T.

電話Tel : 2257 9025 傳真Fax : 2257 9026

電郵E-mail : kindergarten2@ymca.org.hk 網址Website : www.ymca.org.hk

### 入學申請表 Application Form

填表日期 Date of Application \_\_\_\_\_

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

中文姓名 Name in Chinese		性別 sex		貼相片處 Photo
英文姓名 Name in English				
出生日期 Date of Birth		出生地點 Place of Birth		
籍貫 Nationality	_____省 Province_____縣 County	語言 Language used		
住址 Address				
電話 Tel. No.		學歷 Academic Level		
宗教 Religion		所屬教會 Church		
家庭醫生 Family Doctor				

家長資料 Parent Particulars	父 Father	母 Mother	監護人 Patron
姓名 Name			
職業 Occupation			
辦事處 Company	名稱 Name		
	職位 Position		
	地址 Address		
	手提電話 Tel. No.		

家庭狀況 Family status    兄 Elder brother \_\_\_\_\_人    姐 Elder sister \_\_\_\_\_人    弟 Younger brother \_\_\_\_\_人    妹 Younger sister \_\_\_\_\_人

曾在本機構就讀之兄/姐姓名 \_\_\_\_\_ 年份 \_\_\_\_\_  
 Brother or sister who previously studied in YMCA kindergarten Name of the student \_\_\_\_\_ Year graduated \_\_\_\_\_

現在本機構就讀之兄/姐姓名 \_\_\_\_\_ 年份 \_\_\_\_\_  
 Brother or sister who is currently studing in YMCA kindergarten Name of the student \_\_\_\_\_ Year graduated \_\_\_\_\_

現欲申請 Class applied				附註 Remarks
半日制 Half-day		全日制 Full-day		
3-4 歲 (幼兒班) Aged3-4 (K1)	上午班 a.m.class <input type="checkbox"/>	下午班 p.m.class <input type="checkbox"/>	3-4 歲 (幼兒班) Aged3-4 (K1) <input type="checkbox"/>	
4-5 歲 (低 班) Aged4-5 (K2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4-5 歲 (低 班) Aged4-5 (K2) <input type="checkbox"/>	
5-6 歲 (高 班) Aged5-6 (K3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5-6 歲 (高 班) Aged5-6 (K3) <input type="checkbox"/>	

希望入校日期 Commencement Date

儘快 ASAP 或 or \_\_\_\_\_年 Year \_\_\_\_\_月 Month \_\_\_\_\_日 Day

需要乘校車否 Do you need to use school shuttle bus?    需要 Yes    不需要 No