



沙田靈光幼兒學校

Emmanuel Church Shatin Nursery School

報名表格 Application Form

電話 Tel No.: 26350536

傳真 Fax: 26374636

網頁 Website: <http://www.ecsdn.edu.hk/>

學 生 資 料	中文姓名 Name in Chinese	英文姓名 Name in English	性別 Gender		
	出生証編號 Birth Certificate No.	出生日期 Date of Birth (年 Y) (月 M) (日 D)			
	出生地點 Place of Birth	國籍 Nationality	宗教 Religion		
	住址 Address		電話 Tel No		
	申請班級 Class Applying For				相片 Photo
<input type="radio"/> 預備班(N) -全日班(Whole day class) <input type="radio"/> 幼兒班(K1) -全日班(Whole day class) <input type="radio"/> 低 班(K2) -全日班(Whole day class) <input type="radio"/> 高 班(K3) -全日班(Whole day class)					
有在校畢業 /就讀的兄弟姊妹 Any brother(s) or sister(s) attending our school		<input type="radio"/> 是 Yes <input type="radio"/> 否 No			
家 長 資 料	父親姓名 Name of Father	職業 Occupation	公司電話 Office Tel No.	手提電話 Mobile phone No.	
	母親姓名 Name of Mother	職業 Occupation	公司電話 Office Tel No.	手提電話 Mobile phone No.	
	監護人 / 其他聯絡人姓名 Name of Guardian		與學生關係 Relationship	聯絡電話 Contact number	
報 名 須 知	<p>◇ 請瀏覽本校網頁查閱接受報名日期。 Please visit our website for the application period.</p> <p>◇ 填妥報名表後，請連同出生證副本、針卡底面副本、4 個回郵信封(連郵票)及近照一張(貼於表上)一併遞交。 Please submit the application form with a copy of the child's birth certificate, immunization record, 4 stamped self-addressed envelopes and 1 passport photograph.</p> <p>◇ 如因報名人數眾多，未必全部能安排面見。 An interview may not be arranged for all applicants if the number of applications is too large.</p> <p>◇ 申請人所提供的資料 / 文件只用於學位申請事宜，概不發還。 Information/Documents submitted will be used for admission purpose only and will not be returned to the applicant.</p>				
	家長簽署 Parent's Signature			日期 Date	

此 欄 校 方 填 寫	收表日期：	已繳報名費日期：	收據編號：
	面見日期：	已繳註冊費日期：	收據編號：
	入學日期：	獲編班別：	
	備註：		