

香港保護兒童會 中銀幼兒學校

SMT F NS CP0-01 7/2024 修訂

學校專用

入學申請表

表格編號:_____ 收表日期:_____ 幼兒資料 回覆已收 表格日期:___ 幼兒姓名:(中文)_____(英文) _____ 性別:*□男/□女 出生日期: _____年 ___月 __ 日 家中常用語言: _____ 出生地點: ______ #出生證明書: _____ 近照 住宅地址: _____ 1½" × 2" 通訊地址(如與上述住址不同):_____ 現在是否受託於本會嬰兒園:*否/是(請填寫嬰兒園名稱): 報讀學年: 20 / 20 學年 報讀級別:* N1 班 (2-3 歲) N2 班 (3-4 歲) N3 班 (4-5 歲) N4 班 (5-6 歲)

家長/監護人資料

	父親	母親	監護人(與幼兒的關係:)
中文姓名			
英文姓名			
職業			
工作地區			
日間聯絡電話			
電郵地址			

現就讀本校的兄弟姊妹資料(如適用)

如使用出生證明書以外的身份證明文件,請註明。

	姓名	學年	級別*	關係
1			□ N1 / □ N2 / □ N3 / □ N4	
2			□N1/□N2/□N3/□N4	
3			□ N1 / □ N2 / □ N3 / □ N4	

^{*}請在適當的 □ 內加上 ✓

申請指引:							
()	此表格及申請中提交的一切個人資料只用作處理人學申請及處理查詢之用 有提供的資料將被銷毀。根據《個人資料(私隱)條例》,申請人有權要因 人資料。如有查詢,請與校方聯絡。						
()	每份申請表只適用於報讀一個學年及一個級別的入學申請。幼兒必須於入經註冊西醫證明幼兒適合入學。	學時足齡兩歲至六歲及					
(三)	申請人須填妥入學申請表並連同幼兒身份證明文件(即出生證明書,如非證明)之副本,一併郵寄至九龍大角咀海輝道 11 號奧海城 1 期政府服務中至五上午 8 時至下午 6 時,週六上午 8 時至下午 1 時內交回本校(不接受須附上 5 個分別貼上足額郵票並寫上回郵地址的信封。校方收到入學申請到申請表格。郵費或文件不足者將不獲處理。所有提交的資料將不會退回	中心地下或親身於星期一 傳真及電郵申請),並必 表後,將會書面回覆收					
(四)	校方會就你提供的資料處理 貴子弟的入學申請,請確保資料正確無誤。何 何改變,申請人必須立即以書面通知校方。如你未能提供正確及足夠的資 的申請。						
(五)	校方收到表格後將按學額空缺情況及收表格的先後次序安排約見家長及幼 請者將收到校方郵寄通知;如沒有收到通知,則表示未能安排面見。請家 正確。如有任何疑問,請聯絡校方查詢。						
(六)	收生準則:申請者若為現讀幼兒的兄弟姊妹(按空缺情況可獲優先考慮) (按空缺情況可獲優先考慮),請留意由於學位所限, <u>並非</u> 所有符合優先 錄。						
(七)	校方經教育局核准可向已取錄的幼兒收取註冊費,該學年的註冊費將於幼兒於該學年入學一個月內退還。家長/監護人須按學校要求提交有關登記入學的證明文件,並閱讀及簽署入學文件(如家長/監護人於註冊後決定不安排幼兒入學,已繳交的註冊費將不獲退還)。						
(八) (九) (十)	如缺席面見或不辦理註冊手續,則作取消入學申請處理。 校方會以郵遞方式通知家長/監護人申請結果。 如有任何變動以學校最新公布為準。						
承諾及	<u>及聲明</u>						
本人已細閱以上「申請指引」#,並完全明白及同意其內容。							
# 2026/27 學年幼兒班(N2)入學申請者須同時閱覽「2026/27 學年幼兒班入學申請注意事項」							
*家長	· 長/監護人姓名: 家長/監護人簽署: (請寫正楷)	日期:					
其他資料(可選擇填寫): 1. 你為子女選擇入讀本校的原因?(填寫 1、2、3 揀選你認為最重要的三個原因)							
= "	近居所	• •					
2. 認識	Z識本校途徑:						
	友推薦	□ 社會福利署					

^{*} 請刪去不適用者