

天主教聖雲先幼兒學校 St. Vincent De Paul Nursery School 九龍觀塘馬蹄徑五號寶峰大廈二樓

2/F., Bo Fung Building, 5 Horse Shoe Lane, Kwun Tong, Kowloon. Tel: 2389 3228 Fax: 2389 7610

申請編號:	
Application	No.
收表日期:	
Application	Date

					2027 School Year)		pplication No. z表日期:
請選擇申請年級*I	Please sele						pplication Date
		_		-	・ ・ 低 班 K2 (Age 4-5 歲	歳) □高 班 K	く3 (Age 5-6 歳)
甲部 PART A:申						70, 21, 3, 2, 2	10 (2180 0 0 1974)
中文姓名			英文姓名				
Name in Chinese	Name in E		*				
性別			出生日	 期			兒童相片 PHOTO
Sex			Date of Bi				*請貼上近照
出生地點	_		出世紙約	————— 編號			*Affix here
Place of Birth			1	ificate No.			a recent photo
宗教			國籍				
Religion			Nationalit	y			
住宅電話	家中常月			———— 用語言	□廣東話 Cantonese	□英文 English	1
Phone(Home)			First Langu	age	□普通話 Mandarin	□其他 Others	s()
住址							
Home Address	E Saloi D		' I T C				
乙部 PART B:家 ₁	支資科 Pa		_	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ार्च सेमा	F-1, 3-4-1	- Maritar
		父親 Father	r		母親 Mother	<u> </u>	人資料 Guardian
姓名 Name							
職業 Occupation							
服務機構			, L				
Name of Employer							
手提電話 Mobile No.				_			
家庭狀況 Siblings					Younger Brother □ 妹 Y		
認識本校途徑	□親友推薦 Introduced by relatives and friends □學校網頁 School Website □廣告 Advertisement □其他網站 Other website: □其他 Other:						
Learn about our school by:					口其他 Other:		
丙部 PART C:其代						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
現正/曾於本校就讀之	∠親友 Rel │					HH /	% D 1
姓名 Name	班別 Class		畢業年份 Year of Graduation			關係 Relationship	
ata bet 11. To the second							
申請注意事項 Application 申請者必須在本表格		团人資料,如提信	#資料不足,太	校可能無法處	理你的申請。此表格只作申	語之田, <u>伽</u> 校方接。	受由善才命通知约目,不即
					n provided is incomplete, the sc		
					o attend an interview. Otherwise		
					理人學申請之用,並同意若 規定,申請人有權查閱、更		
絡。							
					l information provided to the sy destroyed within one year if		
					ess, correct and update their ow		
enquiries.							
* 請在適當的□內加				家市	長/監護人姓名 Name	of Parent/Guard	ian:
* Please tick the a	ppropriat	e boxes.		家長/	監護人簽署 Signature	of Parent/Guard	ian:
以下由校方填寫 School □出世紙副本 Photoco		-	回郵信封2個	Two Self-add	dressed Envelopes	日期 D	ate: