# Castar Kindergarten
# 世 德 幼 稚 園

## 入 學 申 請 表
## APPLICATION FORM

日期 Date: 參考編號 Reference No:

☐ 天水圍 Tin Shui Wai ☐ 梨木樹 Lei Muk Shue ☐ 2021 / 22 年度 ☐ 其他 ( _____ 年度)

### 申請兒童資料 APPLICANT'S PARTICULARS

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 中文姓名 NAME IN CHINESE | | 性別 SEX | ☐ 男 MALE<br>☐ 女 FEMALE | 相片 RECENT PHOTO |
| 英文姓名 NAME IN ENGLISH | | | | |
| 住　　址 HOME ADDRESS | | | | |
| 電郵地址 E-MAIL | | | | |
| 住址電話 HOME TEL | | 手提電話 MOBIL TEL | | |
| 出生日期 DATE OF BIRTH | 日/DD　月/MM　年/YY | 出生地點 PLACE OF BIRTH | | |
| 申請班級 CLASS APPLIED FOR | ☐ 上午班 A.M.<br>☐ 全日班 WHOLE DAY | ☐ 幼班 K1<br>☐ 低班 K2<br>☐ 高班 K3 | 在本校就讀之學生姓名 who has/have studied in Castar Kindergarten | |
| 以前肄業學校 PREVIOUS SCHOOL | | 肄業期間 DURATION | | 班別 CLASS |

### 家長/ 監護人資料 PARENT'S / GUARDIAN'S PARTICULARS

| | 中文姓名 NAME IN CHINESE | 英文姓名 NAME IN ENGLISH | 職業 OCCUPATION | 工作地區 OFFICE LOCATION | 辦事處電話 OFFICE TEL. | 手提電話 MOBILE TEL. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 父親 FATHER | | | | | | |
| 母親 MOTHER | | | | | | |
| 監護人 GUARDIAN | | | | | | |

| 兄弟姊妹姓名 NAME OF BROTHERS & SISTERS | 姓別 SEX | 年齡 AGE | 就讀學校名稱 NAME OF SCHOOL | 班級 CLASS |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**學校專用 FOR SCHOOL USE ONLY** 已辦理項目： ☐ 報名費 ☐ 面試 ☐ 取錄通知 ( AM / WD ) ( 日期：_____ ) ☐ 註冊費

| 面試日期 Date of Interview | 面試經手人 Interviewed by | 款項經手人 Receiver |
|---|---|---|
| | | |

---

| 世德幼稚園 CASTAR KINDERGARTEN | 面試証 ADMISSION PERMIT | 參考編號 Reference No: | |
|---|---|---|---|
| 中文姓名 NAME IN CHINESE | | | 相片 RECENT PHOTO |
| 英文姓名 NAME IN ENGLISH | | | |
| 投考班級 APPLYING FOR CLASS | 上午班AM / 全日班WHOLE DAY　幼 K1 / 低 K2 / 高 K3 | | |
| 入學年度 SCHOOL YEAR | 年(Year)　月(Month)　日(Day) | | |
| 面試日期 INTERVIEW WILL BE HELD ON | 日期 DATE | 時間 TIME | |
| 學校專用 FOR SCHOOL USE ONLY: | ☐ Tin Shui Wai ☐ Lei Muk Shue | | |


校址： 元朗天水圍天華邨服務設施大樓三樓　傳真(Fax)： 2253 6268　電話(Tel)： 2253 6288
荃灣梨木樹邨翠樹樓地下　3446 9179　3446 9178
Address: 3/F, Ancillary Facilities Block, Tin Wah Estate, Tin Shui Wai.
G/F, Chui Shue House, Lei Muk Shue Estate, Tsuen Wan.