

# 基督教宣道會錦綉幼稚園

C. & M. A. FAIRVIEW PARK KINDERGARTEN

## 入學申請表 Application Form

新界 元朗 錦綉花園 市中心 D 及 E 座 一樓

1/F, Block D & E, Town Centre, Fairview Park, Yuen Long, N.T. Hong Kong

電話 Tel. No. : 24716461

網址 Website : [www.cmafvpkg.edu.hk](http://www.cmafvpkg.edu.hk)

學生姓名 Name	(中文 Chinese)	(英文 English)		相 片 Photo
出生日期 Date of Birth		性 別 Sex		
出生/宣誓證號碼 Birth Certificate No.		國 籍 Nationality		
出生地 Place of Birth		電 話 Tel. No.		
住 址 Home Address				
家庭人數 Family	父 / 母 / 兄 _____ / 姊 _____ / 弟 _____ / 妹 _____ Father / Mother / Elder Brother _____ / Elder Sister _____ / Younger Brother _____ / Younger Sister _____			
報讀班級 Class	幼兒班 / 低 班 / 高 班 (K1) / (K2) / (K3)		上午班 <input type="checkbox"/> / 下午班 <input type="checkbox"/> / 全日班 <input type="checkbox"/> Morning Class / Afternoon Class / Whole-Day Class	
家庭醫生 Family Doctor		曾/現於本校 就讀之兄姊 Brothers/Sisters in School	姓名 Name	關係 Relationship
申請日期 Application Date			班級 Class	班 / 畢 業 Class / Graduated

家長資料 Parents' Information	父 Father	母 Mother
姓 名 Name		
宗教及所屬教會 Religion & Church		
職 業 Occupation		
電 話 Tel. No.		

附交文件 Relevant Document			
1	出生證明書正本及副本 Birth Certificate & Copy	4	前校學習評估表 (如有) Assessment Report (if any)
2	貼上郵票及填妥地址的回郵信封兩個 Stamped Addressed Envelope	5	免疫接種記錄(針咭)副本 Immunisation Record
3	相片兩張 Two Photos	6	報名費港幣 40 元正 Admission Fee HK\$40

# 基督教宣道會錦綉幼稚園/幼兒學校

C. & M. A. FAIRVIEW PARK KINDERGARTEN / NURSERY SCHOOL

## 入學申請表 Application Form

新界 元朗 錦綉花園 市中心 D及E座 一樓

1/F, Block D & E, Town Centre, Fairview Park, Yuen Long, N.T. Hong Kong

電話 Tel. No. : 24716461

網址 Website : [www.cmafvpkg.edu.hk](http://www.cmafvpkg.edu.hk)

學生姓名 Name	(中文 Chinese)	(英文 English)		相 片 Photo
出生日期 Date of Birth		性 別 Sex		
出生/宣誓證號碼 Birth Certificate No.		國 籍 Nationality		
出 生 地 Place of Birth		電 話 Tel. No.		
住 址 Home Address				
家庭人數 Family	父 / 母 / 兄_____ / 姊_____ / 弟_____ / 妹_____			
	Father / Mother / Elder Brother_____ / Elder Sister_____ / Younger Brother_____ / Younger Sister_____			
報讀班級 Class	幼 小 班 (N1)		上午班 <input type="checkbox"/> / 全日班 <input type="checkbox"/>	
			Morning Class / Whole-Day Class	
家庭醫生 Family Doctor		曾/現於本校 就讀之兄弟	姓名 Name	關係 Relationship
申請日期 Application Date		Brothers/Sisters in School	班級 Class	班 / 畢 業 Class / Graduated

家長資料 Parents' Information	父 Father	母 Mother
姓 名 Name		
宗教及所屬教會 Religion & Church		
職 業 Occupation		
電 話 Tel. No.		

附交文件 Relevant Document	
1	出生證明書正本及副本 Birth Certificate & Copy
2	貼上郵票及填妥地址的回郵信封兩個 Stamped Addressed Envelope
3	相片兩張 Two Photos
4	前校學習評估表 (如有) Assessment Report ( if any )
5	免疫接種記錄(針咭)副本 Immunisation Record
6	報名費港幣 40 元正 Admission Fee HK\$40