

(由校方填寫)
CR NO./YEAR/CP NO. 編號： _____ / _____ / _____
登記日期： _____



香港明愛學前教育及扶幼服務
明愛打鼓嶺幼兒學校
入學申請表

兒童相片

兒童姓名 (中文) _____ (英文) _____ 性別 _____

出生日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日 出生地點 _____ 出生證明書號碼 _____

年齡 _____ 家庭宗教 _____ 籍貫 _____

住址 _____

電話 _____ 電郵地址 _____ 家長使用語言 _____

曾就讀幼稚園/幼兒學校 _____ 班級 _____ 現擬申請之班級 _____

有否子女/親屬/朋友/現在/曾經在本校就讀 有 姓名 _____ 與兒童關係 _____
 無

家庭成員概況

	父親	母親	監護人
中文姓名			
英文姓名			
身份證號碼(首4個字母及數字)			
教育程度(小學/中學/大學/其他)			
職業			
工作電話號碼			
手提電話號碼			
工作地區			
監護人與兒童關係	不適用	不適用	

其他同住的家庭成員 (包括同住的未婚子女及受供養的父母):

姓名	性別	年齡	與兒童關係	職業/就讀班級

認識本校途徑：親屬 / 朋友 / 網頁 / 學校活動 / 地區活動

(可選擇多項)

其他 (請列出): _____

家長選擇本校原因：

家長會否申請學費減免計劃：會 不會

備註：

個人資料收集聲明

- 本服務收集你及貴子弟的個人資料，目的是為你提供所需要的服務或援助，並作為監察、檢討及改進服務質素之用。
- 以上的資料除了給本服務的職員使用外，亦會視乎需要而轉交有關的支援部門／機構。
- 你可以要求查閱及改正本服務備存你及貴子弟的個人資料。

本人聲明所報資料屬實

家長簽名：_____

日期：_____

(由校方填寫)

入校日期：_____

離校日期：_____ 離校原因：升小一/搬遷/其他_____

備註：_____

學費減免初步計算：

1. 家庭全年總收入：_____ 2. 家庭成員總人數：_____

3. 預計學費可減免幅度： 100% 75% 50% 不獲減免

(To be filled in by School)
CR NO./YEAR/CP NO.
Ref. No. : _____ / _____ / _____
Registration Date : _____



Caritas Pre-school Education & Child Care Service
Caritas Nursery School - Ta Kwu Ling

Photo of Children

Application Form

Name of Children (Chinese) _____ (English) _____ Sex _____

Date of Birth _____ / _____ / _____ (Yr/Month/Day) Place of Birth _____ HK Birth Certificate No. _____

Age _____ Religion _____ Native Place _____

Address _____

Telephone No. _____ Email Address _____ Language used by parents _____

Nursery/Kindergarten attended _____ Class attended _____ Class Applied for _____

Any children/relative/friend attending/attended this school Yes No Name _____ Relationship w/ Children _____

Details of Family Member(s)

	Father	Mother	Guardian
Name (Chinese)			
Name (English)			
HKID No. (first 4 digits)			
Academic Qualification (Primary school/Secondary school/Tertiary Institute/Others)			
Occupation			
Office Tel No.			
Mobile Phone No.			
Working District			
Relationship with children	NA	NA	

Other Relatives living together Children(including unmarried children and dependent parents) :

Name	Sex	Age	Relationship w/Children	Occupation/Class Attending

Way(s) of knowing our school : Relative(s) / Friend(s) / Website / School Activity / District Activity

(Please indicate with "✓" in the appropriate boxes :) Other (Please specify) : _____

Reason(s) of selecting our school :

Whether parents will apply for Fee Remission Scheme : Yes No

Remarks :

Personal information collection statement

- The personal data of you and your children collected by our Service will be used to provide appropriate service or assistance, to monitor, evaluate and improve our service quality.
- The information will be made available to our staff on a need-to-know basis. It may be disclosed to the relevant departments or organizations as requested when supporting services are applied from them.
- You can request for access to and correction of your or your children's personal data.

I hereby declare that all the above information is true and complete.

Signature : _____

Date : _____

(FOR NURSERY SCHOOL/KINDERGARTEN USE ONLY)

Date of Admission : _____

Date of Discharged : _____

Reason of Discharged : Graduation/Removal/Other_____

Remarks : _____

Calculation of Fee Remission :

1. Total Family Income(Yearly) : _____ 2. Total Family Members : _____

3. Estimated Amount of Fee Remission Level : 100% 75% 50% No Remission