

天主教聖伯多祿幼稚園
2024-2025 年度新生入學申請表

學校專用：
表格編號：_____
收據編號：_____

姓名：(中文)	(英文)	相 片
出生日期： 年 月 日	性別：	
出生證明書號碼：	出生地點：	
電話：	宗教：	

住址：_____

家長或監護人姓名	與申請人之關係	聯絡電話

投考班級 幼兒班 上午班 全日班
低班插班生 上午班 全日班
高班插班生 上午班

※請在選取項目之 內加上 ✓，本園保留安排分配學位之最後權利。

在本園就讀或畢業之兄弟

姓 名	與申請人之關係	就讀班別 / 畢業年份

家長或監護人簽署：_____

日 期：_____

註：以上資料乃方便本園內部參考之用，一切資料絕對保密。

For school only:
 Application No.: _____
 Reference No.: _____

St. Peter's Catholic Kindergarten

Application Form for 2024-2025 School Year

First Name in Chinese:		Photo
Family name :	Given name:	
Date of Birth: (dd/mm/yy)	Sex:	
Birth Certificate No.:	Place of Birth:	
Telephone No.:	Religion:	
Address: _____ _____		
Name of Parent/Guardian	Relationship with applicant	Contact Number
Applying for Class: K1 <input type="checkbox"/> am class <input type="checkbox"/> Whole Day Class <input type="checkbox"/> K2 <input type="checkbox"/> am class <input type="checkbox"/> Whole Day Class <input type="checkbox"/> K3 <input type="checkbox"/> am class <input type="checkbox"/>		
*Please tick the appropriate boxes. Kindergarten has the right to change the applied class.		
Particulars of Siblings attending / having attended this Kindergarten. (if applicable)		
Name	Relationship	Latest class / School Year
Signature of Parent/Guardian: _____ Date: _____		
Please Note : The above information is for internal reference and all information is confidential.		