

保良局志沛幼稚園暨幼兒園 入學申請表

申請班級： 嬰兒班(0-2 歲) 初班(2-3 歲) 幼稚園班(3-5 歲)

申請編號：_____

申請日期：_____年 _____月 _____日

| | | | | | | | |
|------|----|--|--|------|---|--|--|
| 中文姓名 | | | | 英文姓名 | | | |
| 出生日期 | | | | 性 別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | |
| 出生地點 | | | | | | | |
| 電郵 | | | | | | | |
| 地址 | | | | | | | |
| 家長資料 | 父親 | | | 母親 | 監護人資料(請註明關係) | | |
| 姓 名 | | | | | | | |
| 聯絡電話 | | | | | | | |

擬入學日期：_____年_____月（如未能依家長意願的日期安排入學，將會自動轉入輪候名單中繼續輪候）

閣下獲知本校資料途徑： 報章 親友 網頁 其他：_____

本人明白表格內的資料乃作為申請服務之用，本人可以選擇是否提供表格內的個人資料，並知悉不再使用或輪候服務後，有關資料將於 1 年內全部銷毀。

為與 閣下保持緊密之聯繫，請確保所填寫的資料足夠聯絡及真確，以便本校可透過直接郵遞、電郵、電話或手機短訊等途徑，向 閣下提供有關本校動向、服務推廣及籌募活動等的資訊，屆時將需要使用 閣下存於本校之聯絡資料與 閣下通訊。

本人 同意 / 不同意 接收保良局的資訊 家長 / 監護人簽署：_____

本表格所收集之個人資料，將供本校考慮學生申請學位及其他有直接相關之用途，資料只供保良局內部使用。根據(個人資料私隱條例)，閣下有權查閱及更正其個人資料。如有任何查詢，請與本校聯絡。

*家長必須提供以上相關資料，否則未能安排幼兒入學。

以下由校方填寫：

| | | | |
|----------|--------|-------|---------|
| 負責登記職員簽署 | 收表日期 | 校長簽署 | 助理總幹事簽署 |
| | | | |
| 備註 | 填 寫 人： | | |
| 通知入學日期： | | 退學日期： | |
| 入學日期： | | | |
| 棄權原因及日期： | | | |
| 校長核簽： | | | |