

保良局林丁麗玲幼稚園暨幼兒園 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：			
校長核簽：			