



TAI PO CATHOLIC KINDERGARTEN

Application Form for Admission

No : _____

NAME OF CHILD				PHOTO
DATE OF BIRTH		PLACE OF BIRTH		
BIRTH CERT NO		SEX	☐ M / ☐ F	
NATIONALITY				
HOME ADDRESS				
TELEPHONE NO.				
RELIGION				
CHURCH		BAPTISMAL CERT. NO		

NAME OF FATHER			
TELEPHONE NO.		OCCUPATION	
NAME OF MOTHER			
TELEPHONE NO.		OCCUPATION	
NAME OF GUARDIAN			
TELEPHONE NO.		OCCUPATION	RELATIONSHIP

CLASS APPLIED FOR	(PUT ✓ FOR SUITABLE ITEMS)		
	☐ A.M.SESSION	☐ WHOLE DAY SESSION	
	(PUT ✓ FOR SUITABLE ITEMS)		
	☐ NURSERY(3-4)	☐ LOWER(4-5)	☐ UPPER(5-6)

INFORMATION OF BROTHERS AND SISTERS WHO STUDIED IN OUR SHCOOL			
NAME		CLASS / YEAR OF GRADUATE	

Please return the completed form with :	
☐ Birth Cert. (Original & Copy)	☐ Baptismal Cert.(Copy)
☐ Immunization Record (Original & Copy)	☐ 2 Recent Photos
☐ 2 Stamped Return Envelopes(4"x9")	

Date : _____

Parent's Signature : _____

ADDRESS : G/F., KA WO HOUSE, PO NGU COURT, TAI PO. TEL:2651 1651 FAX: 2650 5775

E-Mail: admin@taipokg.edu.hk Web: <http://www.taipokg.edu.hk>



天主教大埔幼稚園 TAI PO CATHOLIC KINDERGARTEN

_____年度入學申請表

編號：_____

(由校方填寫)

學生資料	姓 名	(中文)	(英文)		1 吋半 x 2 吋 近 照
	出 生 日 期	年 月 日	出生地點		
	出生證明書號碼		性 別	☐ 男 / ☐ 女	
	國 籍				
	住址(中文)				
	住址(英文)				
	住宅電話				
	宗 教				
所 屬 堂 區		領洗證書號碼			

家長資料	父親姓名	(中文)	(英文)		
	聯絡電話		職 業		
	母親姓名	(中文)	(英文)		
	聯絡電話		職 業		
	監 護 人	(中文)	(英文)		
	聯絡電話		職 業		與學生關係

就讀資料	欲入讀學制	請以 1、2 排列您的優先次序 ☐ 上午班 ☐ 全日班		
	欲申請班級	請在合適項目之 ☐ 內填寫✓號 ☐ 幼兒班(3-4 歲) ☐ 低班(4-5 歲) ☐ 高班(5-6 歲)		

其他資料	曾/正入讀本園之兄姊或父母姓名		畢業年份/ 就讀班別 (請附證明文件)		與學生關係	
	曾入讀學校 (申請低班及 高班適用)				班 級	
	幼兒常用語言		推薦人/備註			

學校專用	繳 交 資 料	請連同下列文件一併交回： ☐ 針卡 (正本及副本) ☐ 出世紙/居港證件(正本及副本) ☐ 兄姊或父母於本園畢業之證明文件 ☐ 天主教領洗證書副本(如適用者) ☐ 近照兩張(1 吋半 x 2 吋) ☐ 回郵信封二個(信封尺寸:9 吋 x4 吋, 信封面請貼上足額郵票並寫上學生姓名及地址。)				
------	---------	---	--	--	--	--

本人茲証明以上資料乃本人自願提供, 所有填交資料均屬真確。本人授權天主教大埔幼稚園在有需要時查核以上所提供之資料。本人明瞭上述資料將會構成個人資料(私隱)條例第 486 章所界定之「個人資料」及只作申請入學用途。

填表日期：_____ 家長簽署：_____ 收表日期：_____