



鳳溪幼稚園  
Fung Kai Kindergarten  
入學申請表  
Application Form for Admission

申請人資料  
Applicant's Particulars

申請編號  
Application No.: 2020-\_\_\_\_\_

中文姓名 Name in Chinese		英文姓名 Name in English		貼上兒童近照 Recent Photo	
出生地點 Place of Birth		出生日期 Date of Birth	年 月 日 Year Month Day		
國籍 Nationality		#出生證明書號碼 #Birth Certificate No.			
性別 Gender		年齡 Age	歲 月 Years Months		
申請班級 Class Applied	<input type="checkbox"/> 幼兒班 K1	<input type="checkbox"/> 低班 K2	<input type="checkbox"/> 高班 K3		<input type="checkbox"/> 上午 AM
居住地址 Home Address					
通訊地址 Mailing Address					
就讀本校之兄弟姓名 Name of siblings currently attending this Kindergarten			現就讀班別 Class		
就讀屬校之兄弟姓名 Name of siblings attending affiliated schools of Fung Kai			屬校名稱及班別 Name of affiliated school & Class		
於本校畢業之兄弟姓名 Name of siblings having attended this Kindergarten			畢業年份 Year of Graduation		

# 如使用出生證明書以外的身份證明文件，請註明。

# If identity document(s) other than Birth Certificate is used, please specify.

家長資料  
Parent's Particulars

	父 親 Father	母 親 Mother
姓 名 Name		
聯絡電話 Telephone No.		
職 業 Occupation		
辦事處名稱 Employer		
辦事處地址 Work Address		
其他聯絡人 Additional contact person	與兒童關係 Relationship to applicant	聯絡電話 Telephone No.

\*以上資料僅作報名用途，完成手續後由校方銷毀。

Personal data in this form is provided for processing application for kindergarten admission. After completion of the application procedure, all information provided will be disposed of.

地 址：上水馬會道 21 號  
Address: 21 Jockey Club Road, Sheung Shui

電 話  
Tel: 2671 9919

網 址  
Website: www.fkkfungkai.edu.hk