

匯成勞士施羅孚伉儷慈善基金幼稚園

IBEL Rusy and Purviz Shroff Charitable Foundation Kindergarten 新生報名表格 Enrollment Application Form

英文姓名				中文姓名				Sex 性別 □ F女					
Birth Certificate No. 出生證號碼				Date of Birth 出生日期				Place of Birth 出生地點				Please affix	
Nationality 國籍				First La 母語	nguage		Second Language 第二語言				applicant's recent photo here		
Residential Address 居住地址												請貼上申請人近照	
Correspondence Address 通訊地址													
				Mobile To 手提電話					ddress		Į.		
Father's NameOccur父親姓名職業							Name of Employer 服務機構				Office Tel No. 辦事處電話		
Mother's Name Occu 母親姓名 職業				upation				Name of Employer 服務機構			Office Tel No. 辦事處電話		
Name of Previous School attended (if any) 曾就讀學校名稱(如有)											Class 班別		
Name of siblings who have previously attended this school						l l	lass			Relations			
曾在本校畢業或 肆業之兄姊		姓 名					E別			關係			
	Class 班級	K.1 ½	カ兒:	班 🗆	K.2 低	班□		K.3 高	班□				
Applying for 擬申請 Session 時段 In case of AM classes full, I would like / not like to transfer to PM class. A.M. 上午口 P.M. 下午口(如上午班額滿,本人 願意 / 不願意 選讀下午班。)											讀下午班。)		
Remarks 備註 :													
1. 家長請於於辦公時間內(星期一至五上午 9:00 至中午 12:00 / 下午 1:00 至下午 5:00,星期六上午 9:00 至下午 1:00)將表格連同有關文件遞交回本校。 Parents should submit the application form with relevant documents to school during office hour (Mon to Fri 9:00a.m. to 12:00n.n. / 1:00p.m. to 5:00p.m., Sat 9:00a.m. to 1:00p.m.)													
2. 報名費:港幣\$40.00,報名費一經繳付,概不發還。 Application fee of HK\$40. Application fee is not refundable.													
3. 上述所報資料必須屬實,如有虛報,本校有權取消申請。													
All information reported must be true and, if false, the school is entitled to cancel the application.													
4. 上述之一切資料將用於處理申請入學之相關事宜。													
All information gathered is for application purpose only. 請填報從何得知本校招生:(請用 √ 表示)											_	re of Parent	
					生 宛石	□ +π 4-6	5 2 	□ 泰兴	木岩	家	長簽	当	
□ 報章/海報□ 學校通告		活區報 oad Show	1	□ 招生樹□ 電視廣] 招生簡] 電台廣		□ 龟部	查詢 通函				
	_										ate		
□ 親友/舊生		1腦網頁 まぬ、詩	.+ III •			〕校車周			教育雜誌	` E	期		
□開放日		や心 ,	土州・										
										4	編號:		

※ 本園不接受此表格之複印本※