# 基督教官道會利東幼兒學校

Christian & Missionary Alliance Lei Tung Nursery School

Website: http://www.leitung.cmasshk.edu.hk Tel: 2871-2791 Email: leitung@cmasshk.org

# 入學申請表(Application Form for Admission)

編號	(no.)	:	
----	-------	---	--

敬請連同:(1)兒童出生證明書副本(2)免疫接種記錄(針卡)副本(3)相片一張(4)附上足夠郵資之回郵信封五個 交回本校。

Please enclosed: (1) Copy of Registration of a Birth (2) Copy of Immunization Record (3) One child identity photo (4) Five self-addressed stamped envelopes with sufficient postage.

此表格乃供輪候之幼兒及入學校幼兒之家長/監護人自願填寫, 台端所提供之資料,只供本機構及有關機構作為參考之用,家長可要求查閱及更正本會存備的資料。而取消輪候之兒童,此表格及所交來的資料亦會即時銷毀。至於中途退學及畢業生,此表格及有關資料亦將七年後銷毀。This application form is for the children and the parents of school children / guardian entered voluntarily, the information provided by the station side, only for the present and related institutions as a reference, parents can request for the review and amend the information. For the cancellation of the application, this form and the information will be destroyed immediately; As for dropout and graduate, this form and related information will also be destroyed after seven years.

(一) 個人資料	科/Pe	ersonal Info	rmation	(請剔)	選☑合適選擇/P	lease answer	by clicking	☑ on checkbox provided)
	英文	(Eng)		出生	證明書編號#			
幼兒姓名				Bir	th Cert no.#			
Child Name	中文	(Chi)		擬	入學日期			
				Expected	d Date of Enrolment			幼兒半身
出生地點			出生日期			幼兒性別		
Place of Birth			Date of Birth			Gender		近照一張
入學年齡			宗教			籍貫		(Photo)
Enrolment Age			Religious			Native place	;	(Thoto)
在家排行		口笠一 (	」 <sup>st</sup> ) □第二(2	nd \	<b> 空</b>	□第四(4 <sup>th</sup> )		
Birth Order		□ 知 ( )		, , 🗀	<del>5</del> (3 )	口先四 (4 )		
地址								
Home Address								
申請班級		□幼小班(N1)	□幼兒班( <b>k</b>	(1)	電子郵件			
Applying for cl	ass	□低 班 (K2)	) □高 班(k	(3)	Email Address			
#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.								

### (二) 聯絡人資料/Main Care-Givers information

	姓名	中文 (Chi)	與幼兒關係	聯絡	手機 (mobile no.)
1	Name	英文 (Eng)	Relationship	Contact	電話 (home no.)
	姓名	中文 (Chi)	與幼兒關係	聯絡	手機 (mobile no.)
2	Name	英文 (Eng)	Relationship	Contact	電話 (home no.)

#### (三) 家庭成員概況(除以上報讀入學幼兒)/Family Status (To be enrolled child excluded)

(二) 豕庭以貝酰况(除以上報讀人學幼兒)/Family Status (To be enrolled child excluded)							
姓名	關係	出生日期	身份証號碼	職業	日間電話	夜間電話	備註
Name	Relationship	Date of Birth	HK I.D Card no.	Occupation	Day time Contact	Night Time Contact	Remarks

家長姓名	家長簽署	填表日期	
Name of Parent/Guardian	Signature of Parent/Guardian	Date:	

(請轉後頁檢閱及簽署本會收集個人資料政策聲明 / Please also check and sign the Personal Data Collection Policy on the next page )

基督教宣道會利東幼兒學校 《入學申請表》 修訂日期:10/2016

# 【收集個人資料政策/Personal Data Collection Policy】

本人,即下方簽署人,完全明白及同意基督教宣道會香港區聯會收集本人個人資料的目的,是基於本人向基督教宣道會利東幼兒學校申請服務。本人同意這些資料及其他有關資料(存於其後的個案紀錄或報告)可傳閱予有關服務單位或政府部門或有關的非政府機構,以協助本人申請基督教宣道會香港區聯會的服務或有關轉介服務。本人亦同意 貴機構使用我以下個人資料\*作為溝通之用,包括通訊、社會服務及活動推廣/典禮邀請或籌款的用途。除非是個人資料(私隱)條例所訂定的豁免情況,本人明白可聯絡基督教宣道會利東幼兒學校校長陳秀賢女士(2871-2791)有關資料查閱及改正事項。

I understand that the personal data in this form is collected for the purpose of applying the child care service. I consent for this data to be disclosed to, processed and stored by C&MA sectors, government and non-government organization for the purpose of application and referral on the services provided by C&MA Church Union Hong Kong Ltd. I agree C&MA Church Union Hong Kong use following data\* as a way for contacting, such as communications, social services and activities promotion / ceremony invitation or fundraising purposes. I understand that I may view or amend a copy of my personal data contained in the application form by contacting School Principal Ms.Chan Sau-yin at 2871-2791.

\* (請剔選**Z**合適選擇/Please answer by clicking **Z** on checkbox provided )

□姓名(Name)	□住址(Address)	□流動電話號碼(Mobile	□住宅電話號	碼(Home no.)	□電子郵件(Email)	
家長姓名		家長簽署			填表日期	
Name of Parent/Guardian		Signature of Parent/Guardian			Date:	

-----

### 職員填寫 (For Official Use Only)

## 服務終止紀錄/ Service termination

幼兒姓名		入校日期		離校日期	
離校原因	□遷居  □移民	□病疾	□升讀小學	□轉由家人照顧	
	■轉往其他幼兒中心	△/幼稚園 □	不適應校內生活	□私人原因	
	□其他,請註明:_				
備 註					
校長姓名		校長簽署		簽署日期	

基督教宣道會利東幼兒學校 《入學申請表》 修訂日期:10/2016