

基督教宣道會富山幼兒學校

Christian & Missionary Alliance Fushan Nursery School

Website : http://www.fushan.cmasshk.edu.hk Tel: 2351-2833 Email: fushan@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三個 交回本校。
Please enclosed: (1) Copy of Registration of a Birth (2) Copy of Immunization Record (3) One child identity photo
(4) Three 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/Personal Information (請別選☑合適選擇/Please answer by clicking ☑ on checkbox provided)

| | | | | |
|----------------------------|---|-------------------------------------|--|-------------------------|
| 幼兒姓名 Child Name | 英文 (Eng) | 出生證明書編號# Birth Cert no. # | | 幼兒半身 近照一張 (Photo) |
| | 中文 (Chi) | 擬入學日期 Expected Date of Enrolment | | |
| 出生地點 Place of Birth | 出生日期 Date of Birth | 幼兒性別 Gender | | |
| 入學年齡 Enrolment Age | 宗教 Religious | 籍貫 Native place | | |
| 在家排行 Birth Order | <input type="checkbox"/> 第一 (1 st) <input type="checkbox"/> 第二 (2 nd) <input type="checkbox"/> 第三 (3 rd) <input type="checkbox"/> 第四 (4 th) | | | |
| 地址 Home Address | | | | |
| 申請班級 Applying for class | <input type="checkbox"/> 幼小班 (N1) <input type="checkbox"/> 幼兒班 (K1) <input type="checkbox"/> 低 班 (K2) <input type="checkbox"/> 高 班 (K3) | 電子郵件 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

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

| 姓名 Name | 關係 Relationship | 出生日期 Date of Birth | 身份証號碼 HK I.D Card no. | 職業 Occupation | 日間電話 Day time Contact | 夜間電話 Night Time Contact | 備註 Remarks |
|------------|--------------------|-----------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|----------------------------|---------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | |
|---------------------------------|--------------------------------------|--------------|
| 家長姓名 Name of Parent/Guardian | 家長簽署 Signature of Parent/Guardian | 填表日期 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)

【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富山幼兒學校申請服務。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富山幼兒學校校長吳鳳珊女士（2351-2833）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. Ng Fung-Shan at 2351-2833.

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

| | | | | |
|------------------------------------|---------------------------------------|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 姓名 (Name) | <input type="checkbox"/> 住址 (Address) | <input type="checkbox"/> 流動電話號碼 (Mobile) | <input type="checkbox"/> 住宅電話號碼 (Home no.) | <input type="checkbox"/> 電子郵件 (Email) |
|------------------------------------|---------------------------------------|--|--|---------------------------------------|

| | | |
|---------------------------------|--------------------------------------|--------------|
| 家長姓名 Name of Parent/Guardian | 家長簽署 Signature of Parent/Guardian | 填表日期 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 | <input type="checkbox"/> 遷居 <input type="checkbox"/> 移民 <input type="checkbox"/> 病疾 <input type="checkbox"/> 升讀小學 <input type="checkbox"/> 轉由家人照顧 <input type="checkbox"/> 轉往其他幼兒中心／幼稚園 <input type="checkbox"/> 不適應校內生活 <input type="checkbox"/> 私人原因 <input type="checkbox"/> 其他，請註明：_____ | | |
| 備註 | | | |
| 校長姓名 | 校長簽署 | 簽署日期 | |