



美差會潮浸服務聯會
滿樂幼稚園
ABMSBC MOON LOK KINDERGARTEN
2026-2027 學年入學申請表
APPLICATION FORM 2026-2027

PHOTO
相片

DATE OF APPLICATION 申請日期：_____	CLASS APPLIED FOR 申請入讀級別：上/下午_____	APPLICATION NO. 申請編號：_____
NAME (IN CHINESE) 中文姓名：_____	NAME (IN ENGLISH) 英文姓名：_____	SEX 性別：_____
DATE OF BIRTH 出生日期：_____	DOCUMENT NO. 證件編號：_____	DOCUMENT TYPE 證件種類：出生證 / 回港證 / _____
PLACE OF BIRTH 出生地點：_____	ETHNICITY 種族：_____	SPOKEN LANGUAGE AT HOME 家中使用語言：華語 / 英語 / _____
ADDRESS 住址：_____		
		HOME TEL. NO. 住宅電話：_____
NAME OF FATHER 父親姓名：_____	OCCUPATION 職業：_____	DAYTIME CONTACT TEL. NO. 日間聯絡電話：_____
NAME OF MOTHER 母親姓名：_____	OCCUPATION 職業：_____	DAYTIME CONTACT TEL. NO. 日間聯絡電話：_____
NAME OF GUARDIAN 監護人姓名：_____	RELATIONSHIP 關係：_____	DAYTIME CONTACT TEL. NO. 日間聯絡電話：_____
PREVIOUS SCHOOL(S) AND CLASS(ES) 曾就讀之學校及班級：_____		
NAME OF SIBLING STUDYING IN THIS SCHOOL 就讀於本校的兄弟姊妹姓名：_____		

以下由校方填寫 (OFFICE USE ONLY)

DATE OF INTERVIEW 會見日期：_____年_____月_____日	TIME 時間：_____至_____	CLASS APPLIED FOR 申請入讀級別：_____
--	------------------------	-----------------------------------

 美差會潮浸服務聯會滿樂幼稚園 ABMSBC MOON LOK KINDERGARTEN		PHOTO 相片
APPLICATION NO. 申請編號：_____		
NAME (IN ENGLISH) 英文姓名：_____		
NAME (IN CHINESE) 中文姓名：_____		
CLASS APPLIED FOR 申請入讀級別：上/下 午		
DATE OF INTERVIEW 會見日期：_____年_____月_____日		SEX 性別：_____
TIME 時間：_____至_____		
備註：	✧ 請填妥入學申請表格及貼上申請人近照，連同出生證明書或居港證明之正副本、針咭正副本、回郵信封 2 個及報名費 30 元正(如用支票繳款，抬頭請寫「滿樂幼稚園」)，交回本園校務處。 ✧ 會見後，如獲取錄，請繳交註冊費港幣 600 元正。	