

# St. Lorraine English Kindergarten / Child Care Centre St. Lorraine Kindergarten (Yuen Long)

## Application Form

CLASS AF	PPLIED 申請級別		For School Use	Only 學校專用	
			Application No. 表格編號		
□ PN 學前班	A.M. Session		Submission Date 收報名表日期		
□ N1 幼兒班	上午部		Interview No. 面試編號		
□ <b>L2</b> 低班	P.M. Session		Date of Interview Time 面試日期 時間		
□U3 高班	<b>一</b> 下午部		Date of Admission 擬開課日期		
Personal Details				1 <sup>1/</sup> 2" x 2"	
ersonal Details	s of Applicant	申請人個人資料		PHOTO	
			me 名字		
.pplicant's Name : <sub>.</sub> E文姓名	Family Name 姓氏	Given Nar			
Applicant's Name : <u>.</u> 英文姓名 Chinese Name 中文	Family Name 姓氏 文姓名:	Given Nar	Male 男	PHOTO  Female 女	
Applicant's Name : 英文姓名 Chinese Name 中文 Place of Birth 出生均 Religion 宗教:	Family Name 姓氏 文姓名: 也點:	Given Nar Date of B 出生日期	Male 男irth: / Day 日 M	PHOTO  Female 女 / onth 月 Year 年	

#### Father's Information 父親資料

First Language 母語:Academic Qualification 學歷:	University Graduate 大學   Secondary School 中學  Religion 宗教:
學歷: Postgraduate Study 大學研究院 Profession / Occupation 職業: HKID Card No. / Passport No.: 身份証號碼 / 護照號碼	□ University Graduate 大學 □ Secondary School 中學 Religion 宗教:
First Language 母語:Academic Qualification 學歷:	□ University Graduate 大學 □ Secondary School 中學 Religion 宗教:
First Language 母語:Academic Qualification 學歷: □ Postgraduate Study 大學研究院	□ University Graduate 大學 □ Secondary School 中學
First Language 母語:Academic Qualification 學歷: □ Postgraduate Study 大學研究院	□ University Graduate 大學 □ Secondary School 中學
First Language 母語:	Second Language 第二語言:
	Second Language 第二語言:
Onlinese Name 中人姓有:	
Chinoco Nama 由立州夕·	Nationality 國籍:
Family Name 英文姓氏:	Given Name 名字:
Title: *Ms. / Miss / Mrs./ Dr. / Prof. 稱號: *女士 / 小姐 / 太太 / 博士 / 教授	Marital status: *Single / Married / Divorced / Separated / Widowed 婚姻狀況: *單身 / 已婚 / 離婚 / 分居 / 寡居
<b>Mother's Information</b> 母親資	料
Fax 傅真:	E-mail 電郵地址:
Phone 電話:	Mobile 手提電話:
Company Name 公司名稱:	
身份証號碼/ 護熙號碼	
Profession / Occupation 職業:	Religion 宗教:
	□ University Graduate 大學 □ Secondary School 中學
Academic Qualification	
First Language 母語:	Second Language 第二語言:
First Language (1)=#.	Nationality 國籍:
Chinese Name 中文姓名:	
	Given Name 名字:

### Details of Other Siblings 兄弟姊妹資料

Name 姓名	Age 年齡	Sex 性別	Present School Attended 現在就讀的學校			
Does the applicant have any sibling 兄弟姊妹曾入讀過萊恩嗎?  □ Yes		lied at St. Lo o否	rraine before?			
Name of sibling who is / was at St. Lorraine st	<sub>udent</sub> Late	Latest class and year at St. Lorraine				
曾入讀萊恩的兄弟姊妹姓名	在茅	在萊恩就讀時最後的級別及年份?				
	Cla	Class 級別: *PN / N1 / L2 / U3 Year 年份:				
		ss 級別: *PN	/ N1 / L2 / U3 Year 年份:			
		Class 級別: *PN / N1 / L2 / U3 Year 年份:				
Applicant lives with 申請人與誰同住  Father 父親 Mother 母親 S  Guardian 監護人  Family Contact Details 家庭  Hong Kong Residential Address (In	聯絡資料	(Name				
Hong Kong Residential Address (In			中文填寫):			
			:			

Please state the e-mail address you wish to use to receive information from. 請提供你想收到學校資訊的電郵地址

#### Educational Background 教育資料

Please list current or previous kindergarten / pre-kindergarten attended (if any) : 請列出現時或以前曾就讀的幼稚園/幼兒園名稱(如有)
Does the applicant have any health or physical concerns? ☐ Yes ☐ No 申請人有沒有任何健康或身體上需要注意的地方? ☐ 有 ☐ 沒有
If yes, please specify 如有,請詳細說明
Does the applicant have any special needs? 申請人有沒有任何特別需要?
If yes, please specify 如有,請詳細說明
Does the applicant have any special skills, interests or talents? Please specify. 申請人有沒有任何特別技能、興趣及才能?請詳細說明
Other information or comments that you think we should know about this applicant. 請提供有助申請人報讀的其他資料及意見
☐ Most recent school report (if applicable). 上一年度的學校評估資料(如適用)。
☐ Medical / Special Needs Reports (if applicable). 醫療 / 特別需要的報告(如適用)。
☐ Photocopy of Immunization record (if applicable). 免疫注射記錄副本 (如適用)。
☐ Four self-addressed envelopes, stamped at \$ 5.4 dollars each. 四個回郵信封。
Please send this Application Form, supporting documents and non-refundable application fee to the respective campus below. Please make the cheques payable to:

St. Lorraine English Kindergarten Ltd.

請將入學申請表、有關文件連同不能退還的報名費祈付「萊恩英文幼稚園有限公司」寄回學校。



Shop No. G1, G/F, Palm Springs Commercial Centre, Wo Shang Wai, Yuen Long, N.T. 新界元朗和生圍加州花園地下

Tel 電話: (852) 2482-3299 Fax 傳真: (852) 2482-3923 No.15, Sai Ching Street, Tai Tong Road, Yuen Long, N.T.

新界元朗大棠道西菁街15號 Tel 電話: (852) 2476-0091 Fax 傳真: (852) 2442-3178

▶網址: http://www.st-lorraine.edu.hk