幼兒中心註冊編號:CCC249

香港聖公會麥理浩夫人中心 趣智成長樂園

編號：

全日班(0-2 歲)及半日班(2-3 歲)報名表

(一) 申請入學兒童資料

幼兒姓名	(中文) (英文)		性別
出生日期	年 月 日	出生地點	電話
住 址			

家長資料	父	母	監護人
中文姓名			
英文姓名			
聯絡電話			

申請班別（在適當方格內✓）		
(0-2 歲)全日班 ☐		
(2-3 歲)半日班 ☐ 上午班( ) 下午班( ) *在( )內填上 1 或 2 代表揀選次序*		
希望入讀日期	☐ 盡快 ☐ 年 月 日	入讀原因：

(二)其他

1. 得知本服務途徑：（在適當方格內✓）

☐ 親友介紹 / 鄰居介紹 ☐ 機構單章 / 本園單章
☐ 橫額 ☐ 其他機構轉介，例如：幼兒中心、家庭服務中心、醫院 / 診所
☐ 自行向有關部門或機構查詢 ☐ 上網
☐ 其他（請註明：_____）

2. 如欲收到本園或機構其他的活動資訊，請填上聯絡資料：

電話：_____ 電郵地址：_____

交表方法：(1) 親身遞交或郵寄 (2) 傳真：2619 9657

校址：葵涌和宜合道 22 號 3 樓 303 室 (香港聖公會麥理浩夫人中心趣智成長樂園)
電話：2423 5496

- 請注意本校於收取報名表後，將會按學額空缺以電話聯絡家長。
- 本校概不負責郵寄失誤之責。

*本人明白此表格所收集之個人資料，只用作報名及申請入學用途。
*倘若資料不足，本園可能無法辦理有關申請。

填表者簽署：_____ 日期：_____年_____月_____日

收表職員簽署：_____ 日期：_____年_____月_____日