保良局莫慶堯育嬰園

申請班級：☐嬰兒班(0-2 歲)　☐初班(2-3 歲)　☐幼稚園班(3-5 歲)

申請編號：_____　　申請日期：　　年　　月　　日

中文姓名		英文姓名	
出生日期		性　　別	☐ 男　　☐ 女
出生地點			
電郵			
地址			

家長資料	父親	母親	監護人資料(請註明關係)
姓　　名			
聯絡電話			

擬入學日期：_____年_____月（如未能依家長意願的日期安排入學，將會自動轉入輪候名單中繼續輪候）

閣下獲知本校資料途徑：☐ 報章 ☐ 親友 ☐ 網頁 ☐ 其他：_____

本人明白表格內的資料乃作為申請服務之用，本人可以選擇是否提供表格內的個人資料，並知悉不再使用或輪候服務後，有關資料將於 1 年內全部銷毀。

為與 閣下保持緊密之聯繫，請確保所填寫的資料足夠聯絡及真確，以便本校可透過直接郵遞、電郵、電話或手機短訊等途徑，向 閣下提供有關本校動向、服務推廣及籌募活動等的資訊，屆時將需要使用 閣下存於本校之聯絡資料與 閣下通訊。

本人 ☐ 同意 / ☐ 不同意 接收保良局的資訊　　**家長 / 監護人簽署:** _____

本表格所收集之個人資料，將供本校考慮學生申請學位及其他有直接相關之用途，資料只供保良局內部使用。根據(個人資料私隱條例)，閣下有權查閱及更正其個人資料。如有任何查詢，請與本校聯絡。

***家長必須提供以上相關資料，否則未能安排幼兒入學。**

以下由校方填寫:

負責登記職員簽署	收表日期	校長簽署	助理總幹事簽署

備註	填 寫 人 ：

通 知 入 學 日 期：
入 學 日 期　　：　　退 學 日 期 ：

棄權原因及日期：

校 長 核 簽 ：