

保良局陈黎惠莲幼儿园暨幼儿园 入学申请表

申请班级： 婴儿班(0-2岁) 初班(2-3岁) 幼儿园班(3-5岁)

申请编号：_____

申请日期：_____年____月____日

中文姓名		英文姓名	
出生日期		性 别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生地点			
电邮			
地址			
家长资料	父亲	母亲	监护人数据(请注明关系)
姓 名			
联络电话			

拟入学日期：_____年____月____（如未能依家长意愿的日期安排入学，将会自动转入轮候名单中继续轮候）

阁下获知本校资料途径： 报章 亲友 网页 其他：_____

本人明白表格内的数据乃作为申请服务之用，本人可以选择是否提供表格内的个人资料，并知悉不再使用或轮候服务后，有关数据将于1年内全部销毁。

为与 阁下保持紧密之联系，请确保所填写的数据足够联络及真确，以便本校可透过直接邮递、电邮、电话或手机短讯等途径，向 阁下提供有关本校动向、服务推广及筹募活动等的信息，届时将需要使用 阁下存于本校之联络数据与 阁下通讯。

本人 同意 / 不同意 接收保良局的信息

家长 / 监护人签署：_____

本表格所收集之个人资料，将供本校考虑学生申请学位及其他有直接相关之用途，数据只供保良局内部使用。根据(个人资料私隐条例)，阁下有权查阅及更正其个人资料。如有任何查询，请与本校联络。

***家长必须提供以上相关数据，否则未能安排幼儿入学。**

以下由校方填写：

负责登记职员签署	收表日期	校长签署	助理总干事签署
备注	填 写 人 ：		
通知入学日期： 入学日期 ：			
退学日期：			
校长核签：			