仁濟醫院九龍崇德社

幼 稚 園 幼 兒 中 心

地址: 青衣長亨邨亨業樓地下 B 翼及 A 翼部份

電話: 2434 8614

傳真: 2435 6126

電郵: zc@ychkg.org.hk

ZC/ENR/01A

甲部:	申請幼兒資料	(請在適當選項☑)	人學甲謂和
-----	--------	-----------	-------

登記輪候編號:

中文姓名	英文姓名	性別 男 / 女	
證件編號	證件類別	出生地點	
出生日期 年 月 日	單程證簽發日期(非本港出生者) (本校不接受持雙程證的幼兒報名)		照片 Photo
□ 沒有特殊教育需要	□ 有特殊教育需要:	(請填寫)	
申請就讀班別: □ N 班	□ K.1 □ K.2 □ K	3	
如幼兒申請入讀 N 班(2 至 3 扇			
□ 將會繼續讀 K.1 □ 讀	完 N 班後不再讀 K.1		

乙部:父母/監護人資料(請在適當選項团)

) (
資料關係	姓名	職業	手提電話	住宅電話	幼兒與父母同住長亨邨
父親					□ 幼兒與父母分開居住
母親					□幼兒與親屬 同住
監護人#					

#如監護人為申請人之父母,則「監護人」一欄無須填寫

學校通告

遞交申請表時,請連同以下文件寄回或交回本校(文件不齊,申請無效,不會另行通知):

- ★ 申請人出生證明文件副本 1 份
- ★ 申請學生近照1張
- ★ 申請人防疫注射紀錄副本 1 份
- ★ 貼上郵票之回郵信封 3 個

備註:家長倘若放棄獲派的學位,本表格及所提交來之資料將會銷毀。

從如何途徑得知報讀本校:□親屬 □互聯網 □社交平台 □招生横額 □朋友介紹 □其他:____本人謹作以下聲明:

- 1. 本人為上述申請幼兒的*家長/監護人;
- 2. 此表格內的資料全屬正確無訛。<u>倘若有虛報資料,本申請將會作廢或獲派的學位,當入學後發現填報資料失實,學位將會被取消</u>。

尿長或	監護人簽署:	日期:	│ 請繼續填寫後負資料 -
	收表日期:	註冊日期:	
	聯絡日期:	入學日期:	
學	致函日期:	退學日期:	
校	接見日期:	退學原因:	
專	□ 經評估後正式取錄	負責職員:	
用	□ 評估後不獲取錄 原因:	備 註:	

* 請刪去不適用者 修訂日期: 3/5/2023

以下資料會作為校方甄選入學的主要因素

 1. 2. 	父/母在本校畢業,姓名: 年份: (如適用) 兄/姊在本校畢業,姓名: 年份: (如適用)
3.	親屬在本校畢業,姓名: 年份: 與幼兒關係: 如適用
4.	因家庭問題由社工推薦 (需具社工推薦信)
	請填寫合適的項目
1.	幼兒與父母居住地址:
	幼兒與親屬同住地址:
3.	父母居住地址:
	兒童入學前一般情況
T	身體狀況
<u>1.</u>	
	患病記錄: □ 痳疹 □ 水痘 □ 腮 腺炎 □ 其 他 身體健康須特別留意之處: □ 心臟 □ 氣管 □ 四肢 □ 抽 筋
(3)	□ G6PD □ 其 他 曾患嚴重疾病或入院記錄: □ 有:□ 沒 有
<u>II.</u>	<u>進食</u>
(1)	正餐最喜歡吃:
(2)	厭惡的食物:
(3)	需要他人餵食 : □ 需要 □ 間中需要 □ 不需要
(4)	使用餐具 : □ 匙羹 □ 筷子 □ 其 他
(5)	進食情況 : □ 四處走動 □ 可以安坐 □ 邊食邊玩耍
	<u>.</u> <u>睡眠</u>
(1)	日常午睡習慣: □ 無 □ 有(每天 小時)
(2)	睡眠時的情況: □ 吮手指 □ 咬被角 □ 搓毛公仔 □ 攬抱玩具 □ 其 他
<u>IV.</u>	<u>如廁</u>
(1)	大、小便時懂得表示 : □懂 □不懂 □表示方式
(2)	能夠自行穿脫褲子 : □ 能 □ 需要協助 □ 不 能
<u>V.</u>	<u>自我照顧</u>
(1)	能自行穿著鞋襪 : □ 能夠 □ 需要成人協助 □ 不能夠
(2)	能自行穿衣 : □ 能夠 □ 需要成人協助 □ 不能夠
<u>VI.</u>	社交及情緒
(1)	特別喜愛的玩具 : □ 車 □ 劍 □ 手槍 □ 煮飯仔 □ 其 他
(2)	最懼怕的是 : □ 人 □ 事 □物
(3)	表達情緒的方法是 : □ 大哭 □ 滾地 □打 咬人 □ 拋擲物件 □其 他
(4)	自行收拾玩完的玩具 : □ 能夠 □ 不 能夠 □ 看心情
(5)	家長採用方法 : □ 打 □ 責罵 □ 不理睬 □ 其 他
<u>VII</u>	. <u>語言能力</u> : 🔲 單字句 🔲 一般 🔛 口齒伶俐 🗎 有 鄉音 🗎 其 他