



長洲聖心幼稚園
CHEUNG CHAU SACRED HEART KINDERGARTEN

2026-2027 年度 新生入學申請表
Student Application Form

甲部：申請人資料

Part A : Applicant's Particulars

申請編號：

Application No: _____

中文姓名： Name in Chinese	性別： Sex	<input type="checkbox"/> 男 M	<input type="checkbox"/> 女 F	相片 Photo
英文姓名： Name in English	國籍： Nationality			
出生日期： Date of Birth	年齡： Age			
出生證明書號碼： Certificate of Birth No.	出生地點： Place of Birth			
地址： Address				
住宅電話： Home Tel	宗教： Religion			
申請班別： Class Applied for				
<input type="checkbox"/> 上午班 A.M. <input type="checkbox"/> 下午班 P.M. <input type="checkbox"/> 全日班 Whole Day <input type="checkbox"/> 幼兒班 K.1 <input type="checkbox"/> 低班 K.2 <input type="checkbox"/> 高班 K.3				
如校方未能安排兒童入讀全日班，會否考慮入讀半日班？ If you are unable to arrange whole-day class, will you consider entering a half-day class?				
<input type="checkbox"/> 會 will <input type="checkbox"/> 不會 will not				

乙部：家長 / 監護人資料

Part B : Parent / Guardian's Particulars

中文姓名(父親)： Name in Chinese (father)	英文姓名(父親)： Name in English (father)	聯絡電話： Telephone No
中文姓名(母親)： Name in Chinese (mother)	英文姓名(母親)： Name in English (mother)	聯絡電話： Telephone No
監護人姓名： Name of Guardian	與申請人關係： Relationship with applicant	<input type="checkbox"/> 父 father <input type="checkbox"/> 母 Mother <input type="checkbox"/> 其他 Others , 請註明 _____ please specify

丙部：現在或曾就讀本幼稚園的父母或兄弟姊妹資料(如適用)

Part C : Particulars of Siblings attending or having attended this Kindergarten (if applicable)

姓名 Name	班級 / 畢業年份 Class / School Year	關係 Relationship

家長 / 監護人簽署

Signature of Parent/Guardian : _____

日期

Date : _____

注意事項：

1. 如經學校網頁下載入學申請表，請致電 2981 0506 索取申請編號及接見時間。
2. 入學申請表於「新生接見日」交回本校。

「新生接見日」日期：2025 年 11 月 8 日(星期六)

時間：上午 / 下午 _____

3. 準備以下文件：

- a. 兒童出生證明書之正本及副本
- b. 兒童證件相 2 張
- c. 如兒童已領洗，是天主教徒，請出示領洗紙之正本及副本
- d. 信封 2 個，約 9 × 4 吋，貼 \$2.20 郵票、寫上地址及兒童姓名 (例：XXX 家長)
- e. 公文袋 1 個，約 10 × 7 吋，貼 \$4.00 郵票、寫上地址及兒童姓名 (例：XXX 家長)
- f. 報名費 \$40

地址：長洲東灣教堂路一號

電話：2981 0506

傳真：2986 9274

電郵：ccshkg@ccshkg.edu.hk

網址：<https://www.ccshkg.edu.hk>

*** Points to Note ***

1. After download the application form in kindergarten website, please contact our office 2981 0506 to obtain the interview time and number.
2. Please hand in the application form to kindergarten on the day of interview.

Date of Interview : 8th November 2025(Saturday)

Time : _____AM / PM.

3. Please include the following documents when handing in the application form:
 - a. The original and copy of the applicant's birth certificate ;
 - b. TWO applicant's photo
 - c. A copy of the applicant's baptism certificate if he/she is a Catholic;
 - d. TWO envelopes measuring 9" x 4" (each completed with the name and address of parent/guardian and stuck with \$2.00 stamp).
 - e. ONE return manila envelopes measuring 10" x 7" (each completed with the name and address of parent/guardian and stuck with \$4.00 stamp).
 - f. Application Fee: \$30

Address : 1 Church Road, Cheung Chau

Telephone : 2981 0506 Fax : 2986 9274

E-mail : ccshkg@ccshkg.edu.hk

Web-site : <https://www.ccshkg.edu.hk>