



明 愛

凌月仙幼稚園



二零一七至一八年度 招生

招 收：幼兒班新生及
各級插班生

報名日期：九月一日至
十月二十一日

遞交文件：填妥報名表
相片乙張
出生證明書副本
回郵信封三個

約見日期：十一月十二日

電話：2517 8785 / 2517 8835

傳真：2857 6503

網址：lyskg.caritas.org.hk

教育局註冊編號：6 / 32227 / 70



明 愛

凌月仙幼稚園

名額已滿
感謝參與
現只接受後備申請，
不便之處，敬請原諒！

新生入學簡介會

二零一六年十月八日 星期六

內 容：分享辦學宗旨及課程
參 觀 學 校

時 間：上午九時至十一時三十分

對 象：新生家長

本校將於9月19日至9月23日電郵給報名者以確認報名

-----回 條----- 請於9月30日或前交回校務處 -----

本人欲參加 貴校於十月八日（星期六）舉行之「新生入學簡介會」，
出席人數（成人）_____ 位。以下為本人及孩子的資料，敬請查閱。

兒童姓名：_____ 出生日期：_____

家長姓名：_____ 聯絡電話：_____

電郵地址：_____ 報名日期：_____

家長簽署：_____

地 址：香港薄扶林道五十四號地下至一樓

電 話：2517 8785 / 2517 8835

電郵地址：pslys@caritas.org.hk

傳 真：2857 6503



2017/18 學年幼兒班(半日制 - 上午)收生安排

	日期	教育局	明愛凌月仙幼稚園
二零一六年	7月	家長須於2016年9月至11月為子女向教育局申請「2017/18 幼稚園入學註冊證」(下稱「2017/18 註冊證」) ⁽¹⁾	派發申請表及 接受新生入學申請⁽²⁾ 9月1日(四)開始
	8月		
	9月		
	10月		新生入學簡介會 10月8日(六)上午9:00 - 11:30 簡介學校的辦學宗旨、課程及參觀學校 需預先報名，簡介會只招待家長， 恕未能提供兒童暫託服務 報名請與校務處聯絡
			截止遞交入學申請表 10月21日(五) 逾時遞交申請者，將視為候補申請， 待本校有學位空缺時再作處理
	11月		新生面見日⁽³⁾⁽⁴⁾ 11月12日(六)
12月		約見時間將於十月中，個別以書面通知 取錄結果將於 11月28日 或前以書面通知	
二零一七年	1月	教育局向成功申請之家長發出「2017/18 註冊證」	新生註冊日 1月12日(四)至14日(六) 家長必須在當天遞交 2017/18 註冊證正本及註冊費⁽⁵⁾
	2月 - 5月	2月初教育局網頁公佈幼稚園 K1 學位的空缺資料	備取生通知 本校將自行處理學位安排

(1) 教育局以「幼稚園入學註冊證」作為 2017/18 學年的 K1 註冊文件，如未能在指定的註冊日期提交有效的註冊文件，本校或未能為獲取錄兒童完成手續，因此家長務必於指定日期內向教育局申請相關註冊證。

(2) 入學申請程序：(不設限額收取入學申請表)

- 2.1 家長可自行到本校網頁(<http://lyskg.caritas.org.hk>)下載或親臨本校索取入學申請表。派表時間：星期一至五上午十時至十二時及下午二時至四時
星期六 上午十時至十二時
- 2.2 填妥表格後，請連同兒童的出生證明書副本及三個回郵信封（分別貼上HK\$1.7 郵票），為配合電腦系統，信封面請以中文書寫兒童姓名及住址
- 2.3 繳交報名費用港幣四十元正(請以劃線支票付款，支票抬頭請寫(CARITAS-HONG KONG (ES)/ 香港明愛，請背書兒童姓名))
無論申請成功與否，報名費概不退還
- 2.4 *郵寄或親身遞入學申請表：(本校不接受傳真或電郵方式遞交報名表格)
本校地址：香港薄扶林道五十四號，信封請註明【入學申請】
親臨遞交表格時間：星期一至五上午十時至十二時及下午二時至四時
星期六 上午十時至十二時
(郵寄入學申請表：請張貼足夠郵費之郵票，根據郵政局資料，若郵費不足，郵件將由郵政局處理，詳情敬請參閱香港郵政網頁)

(3) 新生面見安排：

- 3.1 面見以廣東話及小組遊戲形式進行
- 3.2 請由一位家長陪同兒童參與面見
(如需要傳譯/翻譯服務，請致電與本校聯絡)

(4) 收生準則及優先考慮

- 4.1 於 2017 年 9 月 1 日滿兩歲八個月；
- 4.2 按學校每學年班級人數；
- 4.3 兒童面見時之表現；
- 4.4 家長認同學校的辦學理念及教育目標；
- 4.5 *就讀本校學生之弟妹；
- 4.6 本校畢業生之弟妹；
(請留意由於學位所限，並非所有符合優先考慮的申請人均會獲取錄。)

(5) 2017/18 註冊證正本及註冊費

2017/18 之註冊費將列明於取錄信件內。如有關兒童於新學年入讀本校，本校會於九月期間退回註冊費，若家長於註冊後決定為子女轉校，請以書面通知本校。本校會退回相關註冊證，但註冊費將不獲退還。在取回註冊證後，本校亦不會再為該兒童保留學位。

(由校方填寫)
CR NO./YEAR/CP NO.
編號：_____ / _____ / _____
登記日期：_____



香港明愛學前教育及扶幼服務
明愛幼兒學校/幼稚園
入學申請表

兒童相片

兒童姓名 (中文) _____ (英文) _____ 性別 _____

出生日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日 出生地點 _____ 出生證明書號碼 _____

年齡 _____ 家庭宗教 _____ 籍貫 _____

住址 _____

電話 _____ 電郵地址 _____ 家長使用語言 _____

曾就讀幼稚園/幼兒學校 _____ 班級 _____ 現擬申請之班級 _____

有否子女/親屬/朋友/現在/曾經在本校就讀 有 姓名 _____ 與兒童關係 _____
 無

家庭成員概況

	父親	母親	監護人
中文姓名			
英文姓名			
身份證號碼(首4個字母及數字)			
教育程度(小學/中學/大學/其他)			
職業			
工作電話號碼			
手提電話號碼			
工作地區			
監護人與兒童關係	不適用	不適用	

其他同住的家庭成員 (包括同住的未婚子女及受供養的父母):

姓名	性別	年齡	與兒童關係	職業/就讀班級

認識本校途徑：親屬 / 朋友 / 網頁 / 學校活動 / 地區活動

(可選擇多項)

其他 (請列出): _____

家長選擇本校原因：

家長會否申請學費減免計劃：會 不會

備註：

個人資料收集聲明

- 本服務收集你及貴子弟的個人資料，目的是為你提供所需要的服務或援助，並作為監察、檢討及改進服務質素之用。
- 以上的資料除了給本服務的職員使用外，亦會視乎需要而轉交有關的支援部門／機構。
- 你可以要求查閱及改正本服務備存你及貴子弟的個人資料。

本人聲明所報資料屬實

家長簽名：_____

日期：_____

(由校方填寫)

入校日期：_____

離校日期：_____ 離校原因：升小一/搬遷/其他_____

備註：_____

學費減免初步計算：

1. 家庭全年總收入：_____ 2. 家庭成員總人數：_____

3. 預計學費可減免幅度： 100% 75% 50% 不獲減免

(To be filled in by School)
CR NO./YEAR/CP NO.
Ref. No. : _____ / _____ / _____
Registration Date : _____



Caritas Pre-school Education & Child Care Service

Caritas Nursery School/Kindergarten

Application Form

Photo of Children

Name of Children (Chinese) _____ (English) _____ Sex _____

Date of Birth _____ / _____ / _____ (Yr/Month/Day) Place of Birth _____ HK Birth Certificate No. _____

Age _____ Religion _____ Native Place _____

Address _____

Telephone No. _____ Email Address _____ Language used by parents _____

Nursery/Kindergarten attended _____ Class attended _____ Class Applied for _____

Any children/relative/friend attending/attended this school Yes No Name _____ Relationship w/ Children _____

Details of Family Member(s)

	Father	Mother	Guardian
Name (Chinese)			
Name (English)			
HKID No. (first 4 digits)			
Academic Qualification (Primary school/Secondary school/Tertiary Institute/Others)			
Occupation			
Office Tel No.			
Mobile Phone No.			
Working District			
Relationship with children	NA	NA	

Other Relatives living together Children(including unmarried children and dependent parents) :

Name	Sex	Age	Relationship w/Children	Occupation/Class Attending

Way(s) of knowing our school : Relative(s) / Friend(s) / Website / School Activity / District Activity

(Please indicate with "✓" in the appropriate boxes :) Other (Please specify) : _____

Reason(s) of selecting our school :

Whether parents will apply for Fee Remission Scheme : Yes No

Remarks :

Personal information collection statement

- The personal data of you and your children collected by our Service will be used to provide appropriate service or assistance, to monitor, evaluate and improve our service quality.
- The information will be made available to our staff on a need-to-know basis. It may be disclosed to the relevant departments or organizations as requested when supporting services are applied from them.
- You can request for access to and correction of your or your children's personal data.

I hereby declare that all the above information is true and complete.

Signature : _____

Date : _____

(FOR NURSERY SCHOOL/KINDERGARTEN USE ONLY)

Date of Admission : _____

Date of Discharged : _____

Reason of Discharged : Graduation/Removal/Other_____

Remarks : _____

Calculation of Fee Remission :

1. Total Family Income(Yearly) : _____ 2. Total Family Members : _____

3. Estimated Amount of Fee Remission Level : 100% 75% 50% No Remission