



Address: Shop B on G/F & 1/F, 1 San Wai Street, Hung Hom, Kowloon, HK
Tel : 2827 7868 Fax: 2827 7355 Email: enquiry@skywide.hk
Website: www.skywide.hk



Applicant No. _____

Application Form 入學申請表

(Please "✓" as appropriate 請在適當的方格內打"✓") revised on Feb 2018

Expected Entry Date 預期開課日期	_____/_____ (Month 月份) (Year 年份)
Date of Enrolment 正式入學日期	*For Office Use Only *由學校填寫 _____/_____/_____ (Day 日) (Month 月) (Year 年) *Date of Withdrawal 退學日期: _____
Class 班級	Nursery 幼兒班 <input type="checkbox"/> Lower Kindergarten 低班 <input type="checkbox"/> Upper Kindergarten 高班 <input type="checkbox"/>
Session 時段	Morning 上午班 <input type="checkbox"/> Afternoon 下午班 <input type="checkbox"/>

APPLICANT'S INFORMATION 申請人資料

Name 姓名 (as shown on Birth Certificate 如出生登記紀錄所示)		
In English 英文 _____ (Family Name) 姓 (Given Name) 名		
In Chinese 中文 (if applicable 如適用) _____		
HK Birth Certificate or Passport Number 香港出生登記紀錄或護照編號 _____	Gender 性別 <input type="checkbox"/> Male 男 <input type="checkbox"/> Female 女	
	Hong Kong Permanent Resident 香港永久性居民 <input type="checkbox"/> Yes 是 <input type="checkbox"/> No 否	
Date of Birth (DD/MM/YY) 出生日期 _____	Place of Birth 出生地 _____	Nationality 國籍 _____
Residential Address 住宅地址 _____		
If parents do not live with children, please fill in the parent's address 如父母並非與兒童同住，請填寫父母住址： _____		

PARENT'S / LEGAL GUARDIAN'S INFORMATION 家長或合法監護人資料

Name 姓名	Occupation 職業	Company Name 公司名稱	Mobile no. & Email Address 聯絡電話及電郵	Relationship with Applicant 與申請人關係

INFORMATION ON RELATIVES WHO ATTENDED SKYWIDE 曾經或現正就讀本校之親屬資料

Name 姓名	Relationship with Applicant 與申請人關係	Year Attended 就讀年份	Current Grade 現正就讀年級

EMERGENCY CONTACT 緊急聯絡人 (按先後次序填寫 Fill in by order)

	Name 姓名	Relationship with Applicant 與申請人關係	Mobile Number 聯絡電話
1			
2			

Admission Documents 申請所需文件

- Sky Wide application form 入學申請表
- Copy of the applicant's birth certificate or passport 申請人出生證明或護照複印本
- Copy of the applicant's immunisation record 申請人免疫記錄複印本
- Copy of parent's /guardian's identity card / passport 父母或監護人身份證明文件
- 2 passport sized photographs 2 張護照尺寸照片
- 3 self-addressed stamped envelopes 3 個已貼郵票的回郵信封
- A crossed cheque for HK\$40 (non-refundable application fee), payable to "Sky Wide Education Consultancy Ltd." (Acc: 012-735-1-035101-2) 劃線支票港幣\$40 (報名費不設退還), 支票抬頭請註明「天越教育顧問有限公司」(帳號: 012-735-1-035101-2)

Submission Method 遞交方法

1. Mail to Shop A,B on G/F & 1/F, 1 San Wai Street, Hung Hom, Kowloon, Hong Kong 郵寄至香港九龍紅磡新圍街 1 號 1 樓及地下 A,B 舖
2. Fax to 2827 7355 傳真至 2827 7355
3. Submit in person 親身遞交

Signature of Parent / Guardian :

家長 / 監護人簽署: _____

Date 日期: _____

The data collected in this application form will be used and stored in accordance with the provisions of the Personal Data (Privacy) Ord. Cap.486 of Hong Kong.

根據《個人資料(私隱)條例》，申請表所收集的個人資料只會作報讀幼稚園之用。