Immaculate Heart of Mary Kindergarten
聖母無玷聖心幼稚園

地址/Address:
新界沙田文禮路31至37號
31-37 Man Lai Road, Sha Tin, N.T.
電話/TEL:2691 4882
傳真/FAX:2608 0177
電郵/E-mail:info@ihmk.edu.hk

2027- 2028 Application Form for Admission
2027 - 2028 入學申請表

No. 申請編號：

Name in Chinese 中文姓名	Name in English 英文姓名	Sex 性別	請貼近照
Nationality 國籍	Date of Birth 出生日期	Place of Birth 出生地點	
Birth Certificate Number 出生證明書編號 (Hong Kong Birth Certificate 香港出生證明書)			
Ethnicity 種族	First Language 母語	Other Language(s) used by Student 其他語言	
Religion 宗教	Church 所屬教會		

Address 住址 (in Chinese)(中文) (in English)(英文)	Res. Tel. 住宅電話	Fax No. 傳真號碼
	E-mail 電郵	
	Contact Name / Mobile No. 聯絡人及電話	

Application from Twins 雙生兒申請 No 否	Yes 是	Twin's Birth Certificate No. 雙生兒出生證明書號碼:

Name(s) of Previous School(s) (if applicable) 以前就讀學校名稱 (如適用)	Duration 就讀年份	Class 班級

Parents 家長	Name 姓名	Occupation 職業	Contact Tel. 聯絡電話	Relationship 關係
Father 父親	In Chinese 中文			Father 父親
	In English 英文			
Mother 母親	In Chinese 中文			Mother 母親
	In English 英文			
Guardian 監護人	In Chinese 中文			
	In English 英文			

Name(s) of Sibling(s) and Relative(s) Studied / Currently Studying in Our School 曾在/現在就讀本校之兄姊及親屬	Relationship 關係	Duration 就讀年份	Class 現讀級別
Referee(如有) 介紹人(如有)			
Identity of Referee(如有) 介紹人身份(如有)			

Applied For 現欲申請(1 as First Choice 為第1選擇 ,2 as Second Choice 為第2選擇,3 as Third Choice 為第3選擇)

( )K.1 AM K.1 上午班 | ( )K.1 PM K.1 下午班 | ( )K.1 WD K.1 全日班