



Think International Kindergarten Application Form 2024/2025



Reference

117 Boundary Street, Kowloon Tong

Applicant's Information

Name _____ (in English): _____ (in Chinese): _____ Sex: _____
 Date of Birth: _____ Age: _____ Place of Birth: _____
 Birth Certificate/Passport No.: _____ Email Address: _____
 Address: _____ Contact Tel: _____
 Last School Attended: _____ Class: _____
 Reason of Leaving: _____

Photo

Please the class of choice

Wish to start on: _____

0-3 years old Playschool English only	3-6 years old		
<input type="checkbox"/> AM	Age: <input type="checkbox"/> 3-4 years old <input type="checkbox"/> 4-5 years old <input type="checkbox"/> 5-6 years old	Class: <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> Whole day	Language: <input type="checkbox"/> Trilingual Class (English + Putonghua + Cantonese) <input type="checkbox"/> International Class (English only)

Intended Primary School Stream:

Local Schools TIS Other International Schools

Information of Parents/Guardians and Siblings

Name	Age	Relationship with Applicant	Level of Education	Occupation	Office/Contact Tel:	Name of Co. worked for/ Name of school attending

Name of * Brother/Sister/Relatives attended this school: _____ Relationship: _____ Year Attended: _____ Class: _____

Parents' signature: _____

Date: _____

Remarks:
 Personal data in this form is provided for processing the application for kindergarten/nursery admission. After completion of the application procedure, all information provided will be disposed of, in accordance with the Personal Data (Privacy) Ordinance. Applicants have the right to access, correct and update their own personal data. Please approach the office for any enquiries.

For school office use only:

Date of Application: _____	Date of Interview: _____	Date of Registration: _____
Date of Admitted: _____	Class: _____ AM/PM	
Remarks: _____		



朗思國際幼稚園 2024/2025 入學申請表



申請編號

九龍塘界限街 117 號

申請人資料

英文姓名：_____ 中文姓名：_____ 性別：_____

出生日期：_____ 年齡：_____ 出生地點：_____

出生證/護照號碼：_____ 電郵地址：_____

地址：_____ 聯絡電話：_____

曾就讀學校名稱：_____ 班別：_____ 轉校原因：_____

相片

請家長在方格內☑出閣下的選擇

希望入學日期：_____

0-3 歲學前班 (英語)	3-6 歲適用		
<input type="checkbox"/> 上午班	<u>年齡：</u> <input type="checkbox"/> 3-4 歲 <input type="checkbox"/> 4-5 歲 <input type="checkbox"/> 5-6 歲	<u>班別：</u> <input type="checkbox"/> 上午班 <input type="checkbox"/> 下午班 <input type="checkbox"/> 全日班	<u>語言：</u> <input type="checkbox"/> 三語班(英普粵) <input type="checkbox"/> 國際班(全英語)

擬升讀小學： 香港小學 朗思國際學校 其他國際小學

家長(監護人)及同住親屬資料：

姓名	年齡	與兒童之關係	學歷	職業	辦事處/聯絡電話	學校/公司名稱

曾在本園就讀之兄姊/親屬姓名：_____ 關係：_____ 就讀年份：_____ 班級：_____

家長簽署：_____ 日期：_____

注意事項：此表格所提供的個人資料會用作處理幼稚園/幼兒園入學申請之用。申請程序完成後，所有提供資料將被銷毀。根據個人資料(私隱)條例規定，申請人有權要求查閱、更正及更新其個人資料。如有查詢，請與學校聯絡。

以下由本園填寫：

交表日期：_____ 約見日期：_____ 辦理入學手續日期：_____

入學日期：_____ 編班 上/下班：_____

備 註：_____