

仁愛堂鄭丁港夫人幼稚園

Yan Oi Tong Mrs. Cheng Ting Kong Kindergarten

地址：新界火炭桂地街20號駿洋邨駿洋商場地下KG01號舖

Address : KG01, G/F, Chun Yueng Shopping Centre,
Chun Yeung Estate, Fo Tan, N.T.

電郵地址：kg6@yot.org.hk

申請幼稚園學位 家長問卷調查

(一) 兒童個人資料

中文姓名：_____ 英文姓名：_____

出生日期：_____ 性 別：_____

申請編號：_____ 申請班別：*K1 / K2 / K3 (請圈出適用的)

(二) 家長個人資料

姓 名	職 業	教育程度
父 親：		
母 親：		
監護人：		

(三) 請回答下列問題

1. 你認為孩子在幼稚園階段最重要的學習是：

(請按重要性填上1、2、3...如此類推，“1”代表最重要。)

- 學習知識 群體生活經驗 自理能力訓練 常規
- 書寫能力 語言(英語/普通話) 其他 (請填寫)_____

2. 你為孩子選擇學校時，考慮的因素是：(可選多項，請用✓表示)

- 辦學宗旨和目標 教學語言 學費
- 口碑 師資 學校環境及設備

3. 請填寫你對孩子的認識

優點：_____

需要改善的地方：_____

4. 你選擇為子女報讀本園的原因：

5. 你會如何幫助孩子作入學準備？



仁愛堂鄭丁港夫人幼稚園

Yan Oi Tong Mrs. Cheng Ting Kong Kindergarten

地址：新界火炭桂地街20號駿洋邨駿洋商場地下KG01號舖

Address：KG01, G/F, Chun Yueng Shopping Centre,
Chun Yeung Estate, Fo Tan, N.T.

電郵地址：kg6@yot.org.hk

兒童家居生活習慣

請‘✓’下列適用的項目(可多於一項)：

(一) 進食

- | | | | |
|-----------------|--------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| 1. 日常最喜歡吃／飲 | <input type="checkbox"/> 牛奶／魚 | <input type="checkbox"/> 菜／肉 | <input type="checkbox"/> 其他_____ |
| 2. 是否有偏食 | <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有：_____ | |
| 3. 需否他人給與餵食 | <input type="checkbox"/> 需要 | <input type="checkbox"/> 不需要 | <input type="checkbox"/> 間中需要 |
| 4. 進食時的行為習慣 | <input type="checkbox"/> 四邊走動 | <input type="checkbox"/> 可以坐定 | <input type="checkbox"/> 邊食邊玩 |
| 5. 家長如何處理兒童偏食行為 | <input type="checkbox"/> 強迫他進食 | <input type="checkbox"/> 任由他不吃 | <input type="checkbox"/> 鼓勵／引導他嘗試進食 |

(二) 睡眠

- | | | | |
|----------------|------------------------------|---|-----------------------------------|
| 1. 日常午睡習慣 | <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有(時間一般為____至____約____小時) | |
| 2. 需否他人陪伴 | <input type="checkbox"/> 需要 | <input type="checkbox"/> 不需要 | <input type="checkbox"/> 間中需要 |
| 3. 睡眠時的行為習慣 | <input type="checkbox"/> 吮手指 | <input type="checkbox"/> 依附物件 | <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 4. 是否有遺尿／用尿片習慣 | <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 | |

(三) 如廁及自我照顧

- | | | | |
|-------------|-------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| 1. 能否自行如廁 | <input type="checkbox"/> 能／協助 | <input type="checkbox"/> 不能 | <input type="checkbox"/> 未提供機會 |
| 2. 能否自行穿 | <input type="checkbox"/> 外套／褲 | <input type="checkbox"/> 襪 | <input type="checkbox"/> 鞋(非縛帶鞋) |
| 3. 能否自行除 | <input type="checkbox"/> 外套／褲 | <input type="checkbox"/> 襪 | <input type="checkbox"/> 鞋(非縛帶鞋) |
| 4. 能否自行收拾玩具 | <input type="checkbox"/> 會 | <input type="checkbox"/> 不會／未提供機會 | <input type="checkbox"/> 間中會 |

(四) 社交／情緒

- | | | | | |
|-------------------|-------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| 1. 是否願意與別人分享玩具 | <input type="checkbox"/> 願意 | <input type="checkbox"/> 不願意 | <input type="checkbox"/> 間中 | |
| 2. 接觸同齡兒童的機會 | <input type="checkbox"/> 多 | <input type="checkbox"/> 少 | <input type="checkbox"/> 其他：_____ | |
| 3. 兒童如何表達不開心的情緒 | <input type="checkbox"/> 大哭 | <input type="checkbox"/> 打人 | <input type="checkbox"/> 其他：_____ | |
| 4. 兒童恐懼的事物 | <input type="checkbox"/> 陌生人 | <input type="checkbox"/> 巨響 | <input type="checkbox"/> 其他：_____ | |
| 5. 家長處理兒童不快情緒的方法 | <input type="checkbox"/> 安慰 | <input type="checkbox"/> 給與喜愛玩具／食物 | <input type="checkbox"/> 其他：_____ | |
| 6. 兒童犯錯時接受家長教導之反應 | <input type="checkbox"/> 易接受 | <input type="checkbox"/> 需誘導 | <input type="checkbox"/> 堅持己見 | <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 7. 日常表現 | <input type="checkbox"/> 愉快開朗 | <input type="checkbox"/> 沉默 | <input type="checkbox"/> 好動 | |
| | <input type="checkbox"/> 易發脾氣 | <input type="checkbox"/> 其他：_____ | | |

家長姓名：_____ 家長簽署：_____ 日期：_____