

博愛醫院陳國威小學

20 /20 年度小一候補生入學申請表格

相片 1 張

中文姓名：_____

英文姓名：_____

教育統籌局註冊證編號：_____

報讀年級：_____

性 別：_____ 年齡：_____

出生地點：_____ 出生日期：_____年_____月_____日

(*請選擇適用欄填寫)

*1. 出生證明書編號：_____ *2. 首次來港日期：_____

*3. 其他證件名稱：_____ 證件編號 _____

原讀幼稚園名稱：_____ 地區 _____ 原讀學校班別 _____

家長 / 監護人資料

中文姓名：_____ 英文姓名：_____

職 業：_____ 與學生關係：_____

地 址：_____

住宅電話：_____ 家庭人數：兄 _____ 人、姊 _____ 人、弟 _____ 人、妹 _____ 人

手提電話：_____ 電郵地址：_____

自行分配學位階段所選之學校：_____

統一派位被派往學校：_____

填表日期：_____ 家長 / 監護人簽署：_____

〈本部由學校填寫〉

申請日期		約見日期	
申請表編號		約見時間	
備 註			