

聖公會將軍澳基德小學

小一學生註冊紀錄表

(統一派位學生適用)

姓 名	(中文)	(英文)		請在此貼上近照			
出生日期		性別：	出生地點：				
如非本港出生，來港日期： 年 月 日(如香港出生，則不用填寫)							
身份證明文件	香港出生證明書/其他_____號碼：						
宗 教		洗禮日期：	年 月 日				
種 族	華人/其他_____	家庭常用語言：華語/其他_____					
家居住址 (中文)				區議會分區			
就讀幼稚園名稱				家居電話			
電郵地址							
家 庭 狀 況	父 親	英文姓名：	職 業		☐	請 選 一 位 監 護 人 ☒	
		中文姓名：	手提電話				
	母 親	英文姓名：	職 業		☐		
		中文姓名：	手提電話				
	*備註：若父或母非監護人，便須填寫「監護人」一欄。						
	監 護 人	英文姓名：	與該生關係		職業		
		中文姓名：	手提電話				
	兄 弟 姊 妹	就／曾讀本校的兄姊		弟妹			
		姓名：_____		姓名：_____			
		班別：_____		年級/年齡：_____			
或畢業年份：_____							
如遇緊急事故，請書寫聯絡方式：							
緊急電話：_____ 聯絡人姓名：_____ 與該生關係：_____							

家長簽署：_____

日期：_____

請注意：如未能在指定限期內辦理註冊手續，則作為放棄自行分配學位論。