

聖公會將軍澳基德小學

小一叩門學位申請表

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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
		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：_____