

聖公會將軍澳基德小學

小一學生註冊紀錄表

(自行分配學位入學適用)

自行編號(20__-20__)

(由本校填寫)

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	<input type="checkbox"/>	請選一位監護人 <input checked="" type="checkbox"/>
		中文姓名:		手提電話		
	母 親	英文姓名:		職 業	<input type="checkbox"/>	
		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。