

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				
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／曾讀本校的兄弟		弟妹				
	姓名： _____		姓名： _____				
	班別： _____ 或畢業年份： _____		年級/年齡： _____				
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： _____

注意：如未能在指定期限內辦理註冊手續，則作放棄自行分配學位論。