

聖公會基顯小學

地址：九龍牛頭角上邨安善道

電話：2750 7771

學校填寫

收表編號：_____

約見時間：_____

小一候補生申請表

學生姓名		性別		相 片
出生日期	年 月 日			
現讀學校	幼稚園			
父親姓名		職業		
聯絡電話				
母親姓名		職業		
聯絡電話				
監護人姓名		職業		
聯絡電話				
居住地址				
獲派小學				
統一派位 選擇本校的意願(4809)	甲部：第_____志願 乙部：第_____志願			
備註				

遞交此表格時，請同時附交以下文件：

	已有附件請✓
◆ 幼稚園 K3 成績表副本	<input type="checkbox"/>
◆ 統一派位「選擇學校表格」副本	<input type="checkbox"/>
◆ 「小一註冊證」副本	<input type="checkbox"/>
◆ 學生個人檔案或推薦信(如有)	<input type="checkbox"/>