



西貢崇真天主教學校(小學部) Sai Kung Sung Tsun Catholic School (Primary Section)

新界西貢普通道 電話：2792-2246 2792-6091 傳真：2792-6448

Po Tung Road, Sai Kung, N.T. TEL: 2792-2246 2792-6091 FAX: 2792-6448

班別：\_\_\_\_\_ 學號：\_\_\_\_\_ 學校編號：\_\_\_\_\_

## 2023 至 2024 年度小一叩門申請表

### <學生資料>

學生姓名(中文)：\_\_\_\_\_ (英文)：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_

出生日期：\_\_\_\_\_ 出生地點：\_\_\_\_\_ 籍貫：\_\_\_\_\_ 宗教：\_\_\_\_\_

所持證件：\*出世紙/身份證/其他\_\_\_\_\_ 證件號碼：\_\_\_\_\_

住宅電話：\_\_\_\_\_ 父親手提電話：\_\_\_\_\_ 母親手提電話：\_\_\_\_\_

中文地址：\_\_\_\_\_

就讀本校兄弟姓名及班級(如有)：\_\_\_\_\_

就讀幼稚園名稱：\_\_\_\_\_

### <家長 / 監護人資料>

父親姓名(中文)：\_\_\_\_\_ 父親職業：\_\_\_\_\_

母親姓名(中文)：\_\_\_\_\_ 母親職業：\_\_\_\_\_

監護人：\*父親/母親/其他\_\_\_\_\_ (中文姓名：\_\_\_\_\_ ) 緊急聯絡電話：\_\_\_\_\_

家長/監護人簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

☞ 請家長清楚填寫以上資料。

☞ 資料祇供學校記錄之用。

\* 請刪去不適用者。