

聖公會柴灣聖米迦勒小學

()年級入學申請表

教育局學生編號

學 生 資 料	姓名	(中文)						相片					
		(英文)											
	出生日期	年		月		日							
	籍貫	省		縣/市		性別		： 男 / 女					
	香港出生證明書編號							出生地點					
	地址												
	電郵				手提電話					家居電話			
現在就讀之學校							現在就讀之級別						
家 長 或 監 護 人	姓名				與學生關係				宗教信仰				
	服務機構或商號名稱							職位					
	辦公地址							辦公電話					
其 他 資 料	諮詢人姓名							聯絡電話					
	申請人的親屬曾否在本校就讀？	曾 ☐ 否 ☐	姓名	1		關係			畢業年份				
				2									
	申請人的親屬是否現就讀學生？	是 ☐ 否 ☐	姓名	1		關係			現讀班級	年級 班			
				2						年級 班			
3							年級 班						

填表日期

家長簽署