

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 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		姓名		1		關係		畢業年份	
							2					
	申請人的親屬是否現就讀學生?		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		姓名		1		關係		現讀班級	
2												
3												

填表日期

家長簽署
