

# 香港九龍塘基督教中華宣道會

## 大坑東宣道小學

### 小一後補生登記表

編號：\_\_\_\_\_

(此欄由學校填寫)

考生姓名		性 別		學生相片
出生日期	年 月 日	年 齡		
香港出生證明書 /證件號碼		出生地點		
就讀幼稚園名稱				
統一派位 派往小學名稱				

統一派位選擇學校意願

本區第一選擇：\_\_\_\_\_ 第二選擇：\_\_\_\_\_ 第三選擇：\_\_\_\_\_ 第四選擇：\_\_\_\_\_

父 親 姓 名		職 業		手提電話	
母 親 姓 名		職 業		手提電話	
監 護 人 姓 名* (如 需 要)		職 業		手提電話	
居 住 地 址					
住 址 電 話					

學生居住方式：

與父母同住  與父親同住  與母親同住  與其他人同住(請註明：\_\_\_\_\_)

如何認識本校：

親戚介紹  朋友/鄰居介紹  學校網頁  報刊/雜誌  其他(請註明：\_\_\_\_\_)

- 備註：1. 報名時請連同幼稚園表現報告、多元智能發展的紀錄及獎狀副本一起交回。  
 2. 如在 7 月 3 日前未收到約見通知，則作落選論。  
 3. 本表格內的資料只供報名使用。

家長簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

\*若遇特別情況,必須委托父母以外的人作監護人,才需填寫以下監護人資料。

**以下由校方填寫：**

約見日期	_____年____月____日(星期____)	時 間	上午/下午____時____分
面試表現	儀容：	品德：	其他：
申請結果	<input type="checkbox"/> 取錄 / <input type="checkbox"/> 候補 / <input type="checkbox"/> 不取錄		批核簽署：

校址：九龍大坑東棠蔭街 13 及 23 號

網址：www.apstht.edu.hk 電郵：aps@apstht.edu.hk

電話：2777 8949/ 2777 8305 傳真：2776 1585