

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