

博愛醫院陳國威小學

20 /20 年度小一候補生入學申請表格

相片 1 張

中文姓名：_____

英文姓名：_____

教育統籌局註冊證編號：_____

報讀年級：_____

性 別：_____ 年齡：_____

出生地點：_____ 出生日期：_____年_____月_____日

(*請選擇適用欄填寫)

*1. 出生證明書編號：_____ *2. 首次來港日期：_____

*3. 其他證件名稱：_____ 證件編號 _____

原讀幼稚園名稱：_____ 地區 _____ 原讀學校班別 _____

家長 / 監護人資料

中文姓名：_____ 英文姓名：_____

職 業：_____ 與學生關係：_____

地 址：_____

住宅電話：_____ 家庭人數：兄 _____ 人、姊 _____ 人、弟 _____ 人、妹 _____ 人

手提電話：_____ 電郵地址：_____

自行分配學位階段所選之學校：_____

統一派位被派往學校：_____

填表日期：_____ 家長 / 監護人簽署：_____

〈本部由學校填寫〉

申請日期		約見日期	
申請表編號		約見時間	
備 註			

Pok Oi Hospital Chan Kwok Wai Primary School

20 /20 School Year

Primary One Alternate Student Application Form

Chinese name: _____
English name: _____
Number of the Primary One Registration Form: _____
The grade applying for: _____
Sex: _____ Age: _____
Place of birth: _____
Date of birth: _____ DD _____ MM _____ YYYY

1 photo

(* Please fill in the appropriate items.)

*1. Birth certificate number: _____
*2. Date of first arrival in Hong Kong: _____
*3. Other identity document: _____ The number of the identity document: _____
Name of the Kindergarten attended: _____ District: _____
The Grade attended in previous school: _____

Information of Parents / Guadrian

Chinese name: _____ English name: _____
Occupation: _____ Relationship with the student: _____
Address: _____
Home telephone number : _____
Household size : Elder brother____, Elder sister____, Younger brother____, Younger sister____
Mobile phone number: _____ Email address: _____
The school chosen in the Allocation of Discretionary Places:

Name of the school allocated: _____
Application date: _____ Signature of parents / Guadrian: _____

〈 To be completed by the school 〉

Application date		Appointment date	
Application no.		Appointment time	
Remarks			