



مدرسة داوود باو الابتدائية الإسلامية التذكارية

伊斯蘭鮑伯濤紀念小學

學生入學申請表

個人資料					學生近照
申請班級： 1/ 2/ 3/ 4/ 5/ 6 年級	日期	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
姓名(英文)	姓名(中文)	Age			
出生日期 ____/____/____	出生地				
護照號碼	首次到港日期(如不在香港出生) ____/____/____				
身份證/出生證明書號碼 (請刪去不適用者)	國籍	宗教			
住址(英文)					
住址(中文)					
聯絡電話(家)	手提電話號碼	E-mail			
申請學生能說英文嗎？	<input type="checkbox"/> 能	<input type="checkbox"/> 不能	<input type="checkbox"/> 少許		
申請學生能說中文嗎？	<input type="checkbox"/> 能	<input type="checkbox"/> 不能	<input type="checkbox"/> 少許		
曾就讀的幼稚園/小學					
年份	班別	幼稚園/小學名稱			
家庭背景資料					
父親姓名	(英文)	職業	手提電話		
	(中文)	工作機構名稱			
母親姓名	(英文)	職業	手提電話		
	(中文)	工作機構名稱			
監護人姓名	(英文)	職業	手提電話		
	(中文)	工作機構名稱			
兄弟姊妹	姓名(英文)	姓名(中文)	班別	年齡	就讀於本校
					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
聲明					
本人謹此聲明我是上述學生的家長/監護人。此聲明申明本人理解此表格上的個人資料被收集後會用於甚麼目的，並確認以上表格所填寫的資料都正確無訛。					
父母/監護人姓名： _____ 簽名： _____ 日期： _____					
*此表格上的個人資料被收集後只作為申請入學之用。					
此部分由學校填寫					
接收日期： _____ 負責職員： _____					
<input type="checkbox"/> 接受申請，將就讀 P. _____ <input type="checkbox"/> 拒絕 校長簽名： _____ 日期： _____					