

聖公會聖米迦勒小學

()年級入學申請表

(相片)

學生編號: _____

學 生	姓名	(中文)	籍貫	省	縣/市
		(英文)	性別		
	出生日期	年	月	日	香港出生證明書編號
	地址				電話
	最近肄業之校名				曾讀何級
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 _____	關係 _____	畢業年份 _____	
	申請人的親屬是否現就讀學生?	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			
		姓名 _____	關係 _____	現讀班級 _____	

填表日期 _____ 填表人 _____

(以下各項由校方填寫)

筆試成績		取決意見	
中文 <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		取 錄 <input style="width: 50px; height: 20px;" type="checkbox"/>	班別 _____
英文 <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		不擬取錄 <input style="width: 50px; height: 20px;" type="checkbox"/>	
數學 <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>			

審核日期 _____ 審核者 _____