

天主教博智小學

PRICE MEMORIAL CATHOLIC PRIMARY SCHOOL

九龍竹園道 53 號天馬苑 TIN MA COURT, 53, CHUK YUEN ROAD, KOWLOON. [TEL:23288033](tel:23288033)

新生入學申請表

學生姓名 (正階)	中文			
	英文			
性別	男/女	出生日期：		
宗教		出生地點：		
領洗日期		電 話：		
出世紙號碼 ☐ 香港 ☐ 中國 ☐ 其他			☐ 單程證號碼 ☐ 回港證號碼	
住址				
現肄業學校				入讀日期：_____年____月____日

家長或監護人姓名		與學生關係	
服務機構		職業	
辦事處電話		手提電話	

就讀本校兄弟姊妹資料			
學生姓名		班別	
學生姓名		班別	

由本校填寫					
投考年級		准入年級		取錄日期	
轉校原因					
筆試日期		筆試時間		筆試成績	中()
面見日期		面見時間			英()
					數()
備註					
學生個人資料副本	出生證 ☐ 單程證 ☐ 簽證身份書 ☐ 兒童身份證 ☐ 成績表 ☐ 住址證明 ☐ 家長身份證 ☐				
學生已邀交	簿費雜項 ☐ 保險 ☐			已取書本 ☐	

填表日期：_____