

聖文德天主教小學

插班生登記表

報考級別: _____年級 (九月上學期/二月下學期)

姓名: (中文) _____ (英文) _____

性別: _____ 宗教: _____

出生日期: _____年_____月_____日 出生地點: _____

香港出世紙編號 / 其他證明文件編號: _____

相
片

現時就讀之學校: _____ 上午/下午/全日 _____年級

最近期之考試成績: 中文 _____ 英文 _____ 數學 _____

*(如適用者)在本校就讀之兄 / 姊姓名: _____ (_____年級 _____班)

學生地址: _____ 電話: _____

父親姓名: _____ 職業: _____

工作地址: _____ 電話: _____

母親姓名: _____ 職業: _____

工作地址: _____ 電話: _____

家長簽署: _____

交表日期: _____

● 填妥後請交回本校。如有空缺時，校方才致電通知考試。

● 地址:九龍鑽石山鳳德邨鳳禮道四號 電話: 2320 2727

校務處專用 No: _____

出生證件	
成績表	