

# 聖公會基顯小學

地址：九龍牛頭角上邨安善道  
電話：2750 7771

學校填寫

收表編號：\_\_\_\_\_

約見時間：\_\_\_\_\_

## 小一後備生登記表

學生姓名		性別	
出生日期	年	月	日
現讀學校	幼稚園		
父親姓名		職業	
聯絡電話			
母親姓名		職業	
聯絡電話			
監護人姓名		關係	
聯絡電話			
住址			
獲派小學			
選擇本校的意願	甲部： 第_____ 志願 乙部： 第_____ 志願		
備註			

請於 **2018年6月7日(中午12:00前)** 交回表格  
及遞交以下附件

- \*請附貼上\$2 郵票及填妥正確回郵地址信封一個
- \*幼稚園 K3 成績報告副本
- \*推薦信 (如有需要遞交者)
- \*電腦選校表副本

已有附件請✓