

宣道會葉紹蔭紀念小學
Christian Alliance S Y Yeh Memorial Primary School
_____年度 ____年級插班生入學申請表

學生資料：

姓名(中):	(英):	相片	
學生編號 STRN:	性別: 男 / 女		
出生日期: 年 月 日	年齡: 歲		
出生地點:	來港日期(如適用): 年 月 日		
證件編號:	證件類別:		
原讀學校:			
就讀班別:			
申請入讀年級:			
住址:			
住宅電話:		宗教:	
學生之兄弟姊妹			
姓名	關係	就讀班別	年齡

原派學校：_____（申請小一學位適用）

家長/監護人資料：

父親/監護人	母親/監護人
姓名(中):	姓名(中):
姓名(英):	姓名(英):
與學生關係:	與學生關係:
職業:	職業:
聯絡電話:	聯絡電話:
聯絡電郵:	
能接收短訊電話號碼:	

填寫此表日期：_____

家長/監護人簽署：_____