

保良局田家炳千禧小學
Po Leung Kuk Tin Ka Ping Millennium Primary School
入學註冊表 REGISTRATION FORM

學校專用
學生編號 (STRN):
學生註冊編號 : P

甲部：學生資料

Part A: Applicant's Student

中文姓名 Name in Chinese		英文姓名 Name in English		相片 Please affix recent photo
出生日期 Date of birth		家中常用語言 *(只選一項) Spoken language at home *(One option only)	<input type="checkbox"/> 廣東話 Cantonese <input type="checkbox"/> 英語 English <input type="checkbox"/> 普通話 Mandarin <input type="checkbox"/> 其他 Others_____	
出生地點 Place of birth		性別 Sex	<input type="checkbox"/> 男 M <input type="checkbox"/> 女 F	
種族 Ethnicity	<input type="checkbox"/> 華人 Chinese <input type="checkbox"/> 其他 Others_____	國籍 Nationality	<input type="checkbox"/> 中國 Chinese <input type="checkbox"/> 其他 Others_____	
香港出生證明書號碼 HK Birth certificate no		香港身份證號碼 HK ID No.		
是否首次在港就讀? Is it your first time to study in HK? <input type="checkbox"/> 不是 No <input type="checkbox"/> 是 Yes(如答是者請填寫來港日期) Please provide the date of entry:_____		如沒有香港身份證或香港出生證明書，請✓出及填寫下列身份證明文件資料 For person without a HKID, please indicate✓the type of identity document in use and provide the document number. 身份證明文件號碼 ID document no. : _____ <input type="checkbox"/> 單程證 One-way Permit <input type="checkbox"/> 護照 Passport <input type="checkbox"/> 回港證 Re-entry Permit <input type="checkbox"/> 身份證明書 Certificate of Identity <input type="checkbox"/> 其他 others_____		
是否正接受特殊教育服務 Are you receiving special Ed service		<input type="checkbox"/> 不是 No <input type="checkbox"/> 是 Yes (請註明) _____		
住址 Home address				
區議會所屬分區 Home District Council	<input type="checkbox"/> 大埔 Tai Po <input type="checkbox"/> 沙田 Shatin <input type="checkbox"/> 北區 North District <input type="checkbox"/> 其他 others _____			
以前就讀學校 (幼稚園或小學) Last School information		以前就讀班級 Last Class level		
取錄類別 Allocation Type	<input type="checkbox"/> 小一自行分配 Discretionary <input type="checkbox"/> 小一統一派位 Central allocation <input type="checkbox"/> 轉校 Transfer <input type="checkbox"/> 其他 others_____			

乙部：家長/監護人資料

Part B: Parent/Guardian's Particulars

父親姓名 Father's name		母親姓名 Mother's name		監護人姓名 name	
聯絡電話 Contact tel. no.		聯絡電話 Contact tel. no.		聯絡電話 Contact tel. no.	
職業 Occupation		職業 Occupation		職業 Occupation	
電子郵件地址 Email address		電子郵件地址 Email address		電子郵件地址 Email address	

家長/監護人簽名 Signature of Parents/Guardians: _____

日期 Date: _____

(以下由校方填寫 For office use only)

取錄日期：_____日_____月_____年	取錄級別：_____
首天上課日期：_____日_____月_____年	

*請在適當的□內加上✓。 Please tick the appropriate boxes.