


博愛醫院歷屆總理聯誼會梁省德學校
2024-2025 年度小一後備生報名表

編號：_____

學生姓名(中文)：_____	 相片
學生姓名(英文)：_____	
性 別：_____ 出生日期：_____年_____月_____日	
出生地點：_____	
學生編號：(參考小一註冊証) _____	
獲派學校：_____	
就讀幼稚園：_____	班 別：上午/下午/全日制
父親姓名：_____	職業：_____
母親姓名：_____	職業：_____
監護人姓名：_____	職業：_____
住址：_____	
住宅電話：_____	聯絡電話：_____
家長簽署：_____	日 期：_____

備註：(一) 請填妥報名表格及帶備下列文件交回本校書記室

1. 出生證明文件 (副本) *新來港兒童：須連同有效居港證明文件
2. 派位證 (副本)
3. 選校志願表 (副本)
4. 成績表/獎狀副本(如有)

(二) 有關資料只作報名之用，稍後將銷毀，恕不退回

(三) 如有任何查詢，請致電2474 5566與林詠茵書記聯絡