

秀 茂 坪 天 主 教 小 學

地 址：九 龍 觀 塘 寶 達 邨
電 話：2348 4218

【插 班 生 資 料 填 報 表】

姓 名	中：		性 別		相 片
	英：				
籍 貫	省	縣	宗 教	教	
出生日期					
出生證或其他證件編號					
新移民學生入學日期			到港日期		
現在就讀學校				年 級	
轉校原因					
中文住址			住宅電話		
家長 或 監護人	中：	職 業		手提電話	
	英：	辦公地址			
關 係		身份證號碼		緊急聯絡電話	
(* 如有兄弟姊妹就讀本校，請填寫下列部份 *)					
1. 姓名： (中文)		(英文)	班 別：		
2. 姓名： (中文)		(英文)	班 別：		
學 校 專 用					
筆試成績	中：	英：	數：	其他：	面試結果：取錄 / 不取錄
出生證、成績表副表、針咭正本、學生印章、牙牙語、DVD、文件夾、功課袋、智能咭 學生紀錄卡編號：					
入讀班級：		年 級	入讀日期：		年 月 日
主任簽署：			日期：		
校長批覆： 同意 / 不同意			日期：		
校長簽閱：					