

靈糧堂秀德小學
2024/25 年度 小一候補學位申請表

相片

學生中文姓名：	身份證號碼：	性別：男 / 女
學生英文姓名(與出生證明書相同)：		宗教：
出生地點：	出生日期： 年 月 日	電話：
住址：		
現讀幼稚園：		
父親姓名：	電話：	電郵：
工作機構名稱：		職位：
母親姓名：	電話：	電郵：
工作機構名稱：		職位：
兄弟姊妹姓名	工作機構或就讀學校	
1.		
2.		
3.		

* 如弟妹仍未入學者，亦請填寫有關資料

如監護人不是父或母，請填寫下表：

監護人姓名：	性別：男 / 女	與學生關係：
住址：		
工作機構名稱：		職業：
電郵：	電話：	

獲派小學名稱： _____

家長簽署： _____

日期： _____