

聖伯多祿天主教小學
小一後備學位申請表

學生姓名：(中文) _____ (英文) _____

性別：_____ 出生日期：_____ 出生地點：_____ 宗教：_____

住址：_____

聯絡電話：(1) _____ (2) _____ (3) _____

統一派位獲派學校：_____

原讀幼稚園：_____

家長姓名：_____

家長簽署：_____

日 期：_____

備註：

請填妥申請表，並連同以下文件一併交回學校

(1) 「小一入學申請表」或「小一選擇學校表」之副本

(2) 出生證明書副本

聖伯多祿天主教小學
小一後備生面試事

面試日期： 月 日 (星期)

時間：_____

地點：本校禮堂/活動室

註：(1) 面試前 10 分鐘請先到校務處登記

(2) 請帶同 貴子弟準時出席