

學生註冊編號(由學校填)

中華基督教會全完第二小學
2026-2027 小一人學註冊表

英文姓名		中文姓名		性別		請貼上相片		
出生日期	年 月 日	籍貫		省				縣
出生地點	*香港	出生證號碼						
	*中國 / 其他	證件號碼		到港日期				
幼稚園名稱								
家庭概況	父親	姓名(英文)		姓名(中文)		證件號碼		
		手提電話		職業		宗教		
		情況	<input type="checkbox"/> 與學生同住		<input type="checkbox"/> 在境外工作，偶有回港		<input type="checkbox"/> 父母離異	
	母親	姓名(英文)		姓名(中文)		證件號碼		
		手提電話		職業		宗教		
		情況	<input type="checkbox"/> 與學生同住		<input type="checkbox"/> 在境外工作，偶有回港		<input type="checkbox"/> 父母離異	
	監護人	姓名(英文)		姓名(中文)		證件號碼		
		手提電話		職業		宗教		
		情況	與學生關係：_____ 居住情況： <input type="checkbox"/> 與學生同住 <input type="checkbox"/> 不與學生同住					
	地址	(中文)					住宅電話	
		(英文)						
	<input type="checkbox"/> 其他學習需要:_____							
在本校就讀的兄弟姐妹								
姓名：		班級：		姓名：		班級：		
填表人簽名						日期		

*請刪去不適用者

辦理註冊日期及時間

日期：2026年6月9日至6月10日(星期二至星期三)

時間：上午9:00 - 中午12:00

下午2:00 - 下午4:00