

中華回教博愛社

入學報名表

相
片

伊斯蘭學校

新界屯門友愛邨愛德里2號

電話：2450 2270

伊斯蘭脫維善紀念中學

香港柴灣翠灣街22號

電話：2570 9066

伊斯蘭鮑伯濤紀念小學

九龍慈雲山慈樂邨第一期小學校舍

電話：2320 1300

伊斯蘭博愛幼稚園

新界青衣長安邨安清樓地下

電話：2432 4024

投考年級：_____ 姓名：_____ (英文) _____

性別：_____ 出生日期：_____ 年齡：_____ 籍貫：_____

出生地點：_____ 居港時間：_____年_____月

出世紙號碼：_____ 香港身份證號碼：_____ 其他：_____

宗教：_____ 聯絡電話：_____ (住處) _____ (手提)

父母或監護人住址：_____

曾在何校肄業	年級	期 間
		由 至
		由 至

學生使用語言	聽	說	讀寫
英文	可以 / 不可以 / 少許	可以 / 不可以 / 少許	可以 / 不可以 / 少許
中文 (粵語/繁體字)	可以 / 不可以 / 少許	可以 / 不可以 / 少許	可以 / 不可以 / 少許
其他：_____	可以 / 少許	可以 / 少許	可以 / 少許

學生家庭常用語言：_____

父母或監護人資料				
姓名	關係	香港身份證號碼	緊急聯絡電話	職業

兄弟姐妹資料				
姓名	關係	年齡	就讀學校	年級

* 申請人在校之中文姓名： 如有，請填寫：_____ 沒有，本人同意由學校代為改中文姓名

日期：_____ 家長或監護人簽名：_____

本欄由校方填寫

證明文件：

申請人： 香港出世紙 香港身份證 旅遊證件 曾就讀學校之成績表

父母/監護人： 香港出世紙 香港身份證 旅遊證件

取錄 / 不取錄 _____ 日期：_____ 校長：_____