

將軍澳官立小學
2026 年度小一自行分配學位 學生註冊表

學生編號	學生中文姓名	學生英文姓名	
_____	_____	_____	
性別：男 / 女			
出生日期：日/月/年 _____			
學生居住地址 _____			
學生就讀幼稚園（請填寫幼稚園全名） _____			
為安排暑假前升小銜接課程，請填寫學生在幼稚園最後上學日期： - - 2026			
家長／監護人 (請出示身份證明文件核對)			
家長／監護人 姓名	聯絡電話	與學生關係	
_____	(住宅) _____	(手提) _____	(其他聯絡電話) _____
家長如何認識本校？ (<input type="checkbox"/>) 家人/朋友推介 (<input type="checkbox"/>) 幼稚園老師推介 (<input type="checkbox"/>) 透過學校網頁/刊物 (<input type="checkbox"/>) 有兄姊在校就讀 (<input type="checkbox"/>) 其他：_____			
是否有更年幼的子女？ 有 / 沒有			

家長／監護人簽署

日期：_____