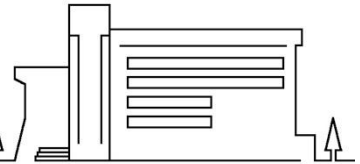




佛教大光慈航中學

**Buddhist Tai Kwong Chi Hong College**



地址 Address : 香港新界大埔翠怡街四號 4 Chui Yi Street, Tai Po, N.T., H.K.

電話 Tel No. : 2664 0833 傳真 Fax : 2664 6687

網址 Web Site : www.btkchc.edu.hk 電郵 Email : btc@btkchc.edu.hk

## 2019-2020 學年 原校生學位註冊表

### 學生基本資料

中文姓名		OK	英文姓名		OK
性別#	男 / 女	OK	香港身份證號碼	( )	OK
出生日期	年 月 日	OK	原來就讀班級		OK

### 學生聲明及簽署

本人證明以上填寫資料真確無誤，現簽署以作實 2020-2021 學年的註冊。本人明白及同意以上提供的個人資料會用於處理學生註冊、學校及/或辦學團體之日常運作、或與其日常運作有關的用途及儲存在學校學生檔案內。

填表日期	年 月 日	學生姓名	
		學生簽名	

### 家長/監護人聲明及簽署

本人證明以上填寫資料真確無誤，現簽署以作實本人子女 2020-2021 學年的註冊。本人明白及同意以上提供的個人資料會用於處理學生註冊、學校及/或辦學團體之日常運作、或與其日常運作有關的用途及儲存在學校學生檔案內。

本人亦明白，如本人子女未能在 24/07/2020(五)交回本表，學校則不確保能給予本人子女保留下學年學位。

日期	年 月 日	家長/監護人姓名	
		家長/監護人簽名	

### 校方專用

班主任簽署		簽署日期	年 月 日	
-------	--	------	-------	--