**附件六**

|  |
| --- |
| 请将填妥的意愿表**以邮寄方式**交回**教育局学校发展支持组**（地址：香港添马添美道2号政府总部东翼5楼）*(注：请确保已为邮件支付足够邮资，以免邮件未能送达教育局。邮资不足的邮件，**一律会由香港邮政处理。)* |

**姊妹学校计划**

**缔结内地姊妹学校意愿表**

致 :教育局常任秘书长

[经办人：行政主任(学校发展支持)]

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本校希望透过教育局协调，与内地学校缔结为姊妹学校，意愿如下：*(请在适当的方格内填上✓号)*

|  |
| --- |
| **甲部：地域** |
| 🞏 | 按本校以下的次序配对*(请在以下方格填上1-8的意愿)* |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地区 | 大湾区# | 四川省 | 海南省 | 上海市 | 北京市 | 福建省 | 广东省其他地市*(请填注明)* | 其他省市*(请填注明)* |
| 意愿 |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
|  | # 即广州市、深圳市、珠海市、佛山市、惠州市、东莞市、中山市、江门市和肇庆市 |
|  | 广东省其他地市 (请注明： |  | ) |
|  | 其他省市 (请注明： |  | ) |
|  |  |
| 🞏 | 由教育局安排的任何省市 |
|  |
| **乙部：学校特色** |
|  | □ 山区学校 | □ 实验学校 | □ 外语学校 | □ 职业教育 |
|  | □ 科技教育 | □ 体育 | □ 艺术 |  |
|  | □ 学科 (请注明： |  | ) |
|  | □ 其他 (请注明： |  | ) |
|  | □ 没有特定选择 |  |  |
|  |  |  |  |
| 本校明白以上意愿将作配对时参考之用，最终配对结果须视乎实际情况而定。如有特殊原因未能与教育局安排的学校缔结为姊妹学校，本校会以书面形式提出及交代原因。 |

 |
| \*请删去不适用者 | 校监／校管会主席\*签署： |  |  |
| 校监／校管会主席\*姓名： |  |  |
| 负责老师姓名： |  |  |
| 学校名称： |  |  |
| 学校类别： | 中学／小学／特殊学校\* |  |
| 学校电话： |  |  |
| 日期： |  |  |