

地址:九龍將軍澳彩明苑彩榮閣地下 G/F. Choi Wing Hse., Choi Ming Court, Tseung Kwan O 電話 Tel:3129 4860

入學申請表格 Application Form

< 學生資料 Student Information >

中文姓名：_____ 英文姓名：_____ 性別：男 M / 女 F
Name in Chinese Name in English Sex

出生日期：_____ 出生地點：_____ 國籍：_____
Date of Birth (日 D / 月 M / 年 Y) Place of Birth Nationality

地址：_____
Address

住宅電話：_____ 宗教信仰：_____ 報讀班級：上午 A.M. / 全日 W K1 / K2 / K3
Tel Religion Class of Application

出生證件編號：_____ 合法居港證明文件：_____
Birth Cert. No. Verify Eligible document

曾在本校就讀之親屬姓名：_____ (關係 Relationship) _____
Name of relative that has studied here previously

< 家長 / 監護人 資料 Parents / Guardian's Particulars >

父親 Father

母親 Mother

監護人 Guardian

姓名：_____ Name

職業：_____ Occupation

手提電話：_____ Mobile Tel. No.

辦事處電話：_____ Company Tel.

關係 Relationship

填妥表格後，請將正本連同下列資料交回本校，副本由家長保留。

Fill in and present the original form with the following information and kindly keep copy for your own record.

報名手續 For Application :

- | | |
|--------------------------|---|
| 1. 出生證明書副本 | Copy of Birth Certificate. |
| 2. 香港兒童免疫接種記錄副本 | Copy of Hong Kong Childhood Immunization Record. |
| 3. 正面半身相片 2 張 | Two passport-sized photos. |
| 4. 回郵信封 6 個 | Three stamped return envelopes. |
| 5. 申請高班或低班插班生請附原校成績或評估報告 | For K2 & K3 applicants please bring the recent school report. |

< 由本園填寫 Official only >

交表日期：_____ 接見日期：_____ 備註：_____
Date of application Date of interview Remark

