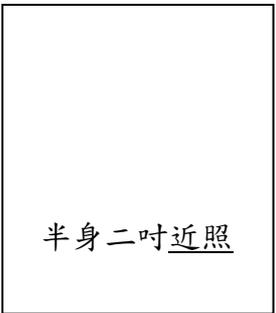


# 聖方濟愛德小學

## 2024-2025 年度入讀本校一至五年級插班生申請表



考試證號碼：\_\_\_\_\_ (由校方填寫)

1. 投考年級：\_\_\_\_\_ 年級

2. 姓名：\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(英文) (中文)

3. 性別：\_\_\_\_\_ 4. 宗教：\_\_\_\_\_ 領洗日期：\_\_\_\_\_ 年 月 日

5. 出生日期：\_\_\_\_\_ 年 月 日 出生地點：\_\_\_\_\_ 出世紙編號：\_\_\_\_\_

到港日期：\_\_\_\_\_ 年 月 日 (非香港出生者必須填寫) 學生在家庭常用語言：\_\_\_\_\_

首次來港入學日期：\_\_\_\_\_ 年 月 日 (非香港出生者必須填寫) 國籍：\_\_\_\_\_ 種族：\_\_\_\_\_

6. 住址：\_\_\_\_\_

7. 父親姓名：\_\_\_\_\_ 職業：\_\_\_\_\_ 手提電話：\_\_\_\_\_

8. 母親姓名：\_\_\_\_\_ 職業：\_\_\_\_\_ 手提電話：\_\_\_\_\_

9. 電郵(接受取錄通知之用)：\* \_\_\_\_\_

10. 現就讀學校：\_\_\_\_\_ 現就讀年級：\_\_\_\_\_

11. 父/母為本校畢業生：是 / 否 (姓名：\_\_\_\_\_ 畢業年份：\_\_\_\_\_)

12. 現於本校就讀之兄/弟/姊/妹姓名：\_\_\_\_\_ 班別：\_\_\_\_\_

13. 轉校原因：\_\_\_\_\_

家長簽署：\_\_\_\_\_

2024 年 月 日



### 報名須知及辦法：

(一) 填妥此表格，貼上學生近照。

(二) 附上以下文件：

1. 學生出生證明文件副本。
2. 歷年成績表影印本。
3. 曾於校內或校外所獲的獎狀、證書副本。
4. 天主教領洗紙副本(如有)。
5. 報名費二十元正(現金或支票)

(支票抬頭：「聖方濟愛德小學法團校董會」，背後寫上學生姓名。)

(三) 遞交方法：親身交回本校或郵寄所需文件至本校。

時間：上午 8:30 至下午 4:00 (星期一至五)

上午 8:30 至正午 12:00 (星期六)

(四) 如有任何查詢，歡迎於辦公時間致電 2777 2752 與校務處職員潘小姐聯絡。

(此欄由校方填寫)

考試日期：		時間：		投考年級：	
成績：	中	英	數	常	備註：
面試日期：		時間：		取錄 / 不取錄	
註冊日期：		備註：			