長沙灣天主教小學 2024-2025年度 插班生申請表

表格編號:
C H /////

(由校方填寫)

	姓 名:	(中文):		(英文):		
	住 址:					
			1			_
	性 別:		年 龄:			(貼上相片)
	出生日期:		出生地點:			
	電 郵:					
Ī	電 話:		國 籍:			
	*	如屬中國新移民	己,請填寫到港。	入境日期:	年	月 日
	香港出生證號碼:			護照號碼:		
	簽證身份書號碼:			身份證明書號碼:		
	入境許可證號碼:					
	宗教信仰					
	宗教信仰:	□ 天主教	/ □ 其	他:	/	□ 沒有
	現就讀學校名稱:		現就讀年級:			
	轉校原因:				(申請投考	年級學位)
				兄弟姊妹		
1	兄弟姊妹中文姓名:		年齡:	就讀學校:		級別:
_	兄弟姊妹中文姓名:		年齡:	就讀學校:		級別:
家		父親			母親	
長 或	姓 名:			姓 名:		
TT: 64	職業:			職 業:		
護 人	聯絡電話:			聯絡電話:		
			入學面試及筆	試成績(由校方	填寫)	
試	中文	英文	數學	呈交成績表現	:表現優異□	理想□ 欠理想□
₹現				操行成績(最近区	兩次):	
試		1	1	專長(附上證明]):	
₹現				取錄 🏻	不被取錄 🔲	
				取錄為	年級	班學生
	1. 子次似 中田 佐朝 轻 名 尹	(*請在適當□號埻	育上✓跳\	日期:		