



# 天主教慈幼會伍少梅中學

地址：香港新界葵涌葵合街三十號 網址：<http://www.sdbnsm.edu.hk>  
電話 Tel: (852) 2425 8223 傳真 Fax: (852) 2489 0921

## 入學申請表

擬申請級別：\_\_\_\_\_

I. **學生資料** 姓名：(中文) \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_

教育局學生編號：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_

出生日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 年齡：\_\_\_\_\_ 出生地點：\_\_\_\_\_

國籍：\_\_\_\_\_ 香港身份證號碼：\_\_\_\_\_

抵港日期(新抵港學童適用)：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

宗教：(請於適用方格加✓。)

天主教 領洗日期：\_\_\_\_\_ 基督教 佛教 其他：(請列明)\_\_\_\_\_ 沒有

通訊住址：\_\_\_\_\_

住宅電話：\_\_\_\_\_ 手提電話：\_\_\_\_\_

現就讀/最近肄業學校名稱：\_\_\_\_\_ 就讀學年：\_\_\_\_\_

現就讀/最近肄業學校地址：\_\_\_\_\_

申請入讀本校的理由：\_\_\_\_\_

申請人近照

II. **家長及家人資料** (\*刪去不適用者)

\*父親/\*母親/\*監護人姓名：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

現在本校就讀的兄弟姓名：\_\_\_\_\_ 班別：\_\_\_\_\_

曾在本校就讀的親友姓名：\_\_\_\_\_ 與學生關係：\_\_\_\_\_ 畢業年度：\_\_\_\_\_ 畢業班別：\_\_\_\_\_

申請人\*父親/\*母親/\*監護人簽署：\_\_\_\_\_ 填表日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

備註：一、申請表內之資料必須屬實。交回申請表時必須附上香港身份證副本、最近兩年成績表副本、有關獎狀及課外活動的記錄證明。如為新到港學童，請附單程證的到港記錄副本。

二、填交的申請表及資料，無論取錄與否，本校一概不予發回。

三、本校若考慮該生的申請將會聯絡其家長。若不獲通知，則作落選論。

四、若對填表有任何查詢，請於辦公時間致電 2425 8223 聯絡校務處職員。

(本申請表只用作申請入學用。本校將按個人及私隱條例處理有關資料。)

(由校方填寫)

甲部：校務處收申請表職員填寫：(請於適用方格加✓。)

附交資料(只收副本)：香港身份證副本 最近兩年成績表副本

有關獎狀及課外活動的記錄證明 如為新到港學童，請附單程證的到港記錄副本。

收申請表日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

乙部：入學組填寫：(請於適用方格加✓。)

取錄級別：\_\_\_\_\_ 候補 未能取錄

主任/副校長姓名：\_\_\_\_\_ 主任/副校長簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日