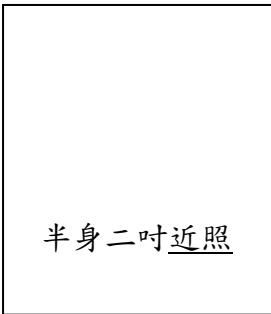


聖方濟愛德小學

2026-2027 年度入讀本校二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(2026年9月)
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：_____

2026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：			