



東涌天主教學校

Yat Tung Estate, Tung Chung, NT

新界東涌逸東邨

Tel: 2121-0884

Fax: 2109-4803

入學申請表

申請入讀級別:中_____ 學生資料 請貼上近照 姓名(中文):____ 姓名(英文):_____ 性别:_____ 出生地點:_____ 出生日期:____ 日/ 月/ 年 住址: ______ 住址電話 : ______ 家中使用語言 : □ 華語 □ 英語 其他:______ 如有宗教信仰,請填寫本部份: 宗教信仰 : ______ 堂區/教會:____ 如有兄弟姊妹就讀本校,請填寫本部份: (姓名)_____(班級)____(姓名)____(班級)____ 興趣和專長:_____ 曾獲獎項: 申請本校原因:______

家長/監護人資料		
父親姓名:	職業:	手提電話:
如與學生住址不同,請填寫本部任		
住址:		
母親姓名:	職業:	手提電話:
如與學生住址不同,請填寫本部份		
住址:		
如監護人與以上不同,請填寫本音		
監護人姓名 :	職業:	手提電話:
監護人與學生關係 :		
住址:		
(b) 香港出生證明書或其他者 港證明副本,例書或其他者 (c) 其他有助學生申請學「中 (d) 中一派位證(副本) 【申言 (e) 如申請學生為天主教徒, 專介往教育局有關部門。 3. 申請人資格: (a) 操行優良;及 (b) 中國語文科、英國語文科 (c) 有良好出席紀錄。 4. 辦公時間:星期一至五 上午	四申請學生獲校方約見,需預備文 實關出生日期及證明其本港永久居 呈證及大陸出生證)。如申請學生獲校方約 青中一學位適用】 請附上領洗紙副本。 天主教學校於選選學生時作參考資 不被取錄的學生,表格內資料將不 一及數學科表現良好或以上;及 一九時至中午十二時三十分、下午 一九時至十一時三十分	工件正本以供核實。 民身份的證明文件影印本(如非香港出生需提交居獲校方約見,需預備文件正本以供核實。 1見,需預備文件正本以供核實。 5料之用。如正式被取錄的學生,表格內資料將會稅不會轉介往任何部門,其表格亦會於六個月後銷毀
5. 遞交申請表四個工作	天內,如未獲校方個別無	约見,是次申請不作考慮。
以下由學校填寫		
	面試老師答罢:	日期:
申請狀況:不作考慮 / 取錄		——————————————————————————————————————
編入班別:	學社:立/已/愛/	· 人
	校長	簽署:

Tung Chung Catholic School



東涌天主教學校

Yat Tung Estate, Tung Chung, NT

新界東涌逸東邨

Tel: 2121-0884

Fax: 2109-4803

Application for School Admission

Applyi Information of Applicant		Affix the photo here		
Name (Chinese):		_		
Name (English):			L	
Sex: Place of Birth:	Date of Birth:	Day/	Month/	Year
Address:			Home Phone	No.:
Spoken Language at Home: Chinese	☐ English	Other	:	
Present School:		I	evel of Study	ing:
Do you have a religion? If yes, please speci	ify:		***************************************	223))) History (1111 of 1120)
Religion:	Parish	/Church:		
Are your siblings studying at this school? It	f yes, please specify	•		,
(Name) (Secondary	') (Nan			
Hobbies and Strengths:			***************************************	
Achievements (Awards if any):				
·				
Reasons for applying for a place at this scho				
•				

If the address is different from the applic Address: Mother's Name:	ant's, please specify:	Mobile Phone No.:
Address:		
Mother's Name:		
Mother's Name:		
TC41 - 11 1 1100 - 0 4	Occupation:	Mobile Phone No.:
If the address is different from the applica	ant's, please specify:	
Address:		
		g section.
Guardian's Name:	Occupation:	Mobile Phone No.:
Relationship with the applicant:		
Address:		
Applicant's Signature:		Application:
	Notes for Application	_
place of birth is not Hong Kongranted to the applicant, the true (c) Photocopies of the supporting deduring the interview. (d) A photocopy of the Form One Pl (e) A photocopy of Baptismal Certif 2. All the information provided in the a Catholic School. The information of of the Education Bureau. The appl months later. 3. Office hours: Monday to Friday	ng Birth Certificate or the cong resident. (A photocopy ong, e.g. One-way Permit and copy of the above document ocuments, e.g. awards and action and action form (Application form is for the use the successful applicants will lication forms of all the unit of	chievements. True copies should be submitted cable to those applying for an S1 place). se of the selection procedure by Tung Chung II be forwarded to the departments concerned successful applicants will be destroyed significants.
Saturday	: 9:00 am - 11:30 am	-
4. If notification of an interview is not	received in three working o	lays, the application is not successful.
For Office Use:		
The initials of the interviewer1:	The initials of the int	terviewer2:Date:
Interviewers' comment:		
etion Denvits TT C 1/4	/o 4 w/ //	assigned:House: 立 / 己 / 爱 ,