



中華基督教會協和小學(長沙灣)
插班生申請表

此欄由校方填寫

收表日期：

檔案編號：

申請人讀班級

年級

申請入學日期

2024 年 9 月 1 日

申請人姓名 (依照出生證件)	中文	英文	性別	男 / 女
出生日期	年	月	日	出生地點
出生證明書號碼	(香港出生)		國籍	
身份證明文件 (非香港出生)	類別(請圈出適用者)：護照 / 簽證身份書 / 回港證 / 其他：			
	證件編號：		①申請人如在中國出生，請附中國出生紙、單程証及居留證明副本 ②申請人如在外國出生，請附外國出生紙及居留證明副本	
內地來港日期	(新移民)		學生編號(STRN)	
學歷	現讀學校：			現讀年級
住址				住宅電話
家長	父親姓名	職業		手提電話
	母親姓名			手提電話
	或監護人姓名			手提電話
所屬教會				相片
通知訊息	※ 家長必需填寫方可收訊息。 接受 Whatsapp 訊息聯絡電話：_____			
備註				

聲明：(1)本人聲明以上所提供之資料，皆屬真實無誤。

(2)本人同意將上述表格內所呈報的資料供校方於辦理插班生事宜時使用。

須知：(1)請填妥表格及貼上相片，並附最近成績表影印本(如有)及出世紙影印本，請親自交回地下接待處「收集箱」內，如相關文件未能交齊，恕不受理。

(2)所有申請者交申請表後將於 2024 年 5 月 17 日前收到校方 Whatsapp 訊息。

家長姓名：_____ 家長簽署：_____ 日期：_____

此欄由校方填寫

1.	面見日期：_____年_____月_____日(星期_____)
2.	接見者：_____ (如需要)
3.	面試表現：_____ (如需要) 考試三科分數：中文_____ 英文_____ 數學_____
4.	備註：_____
5.	入學日期：_____年_____月_____日(星期_____) 入讀班別：_____班 班主任：_____
6.	校長批核：_____ 簽署 日期：_____