

No: _____

LOK SIN TONG
YU KAN HING SECONDARY SCHOOL

樂善堂
余近卿中學

3 Fu Yue Street, Wang Tau Hom, Kowloon 九龍橫頭磡富裕街三號 2336 2657

APPLICATION FORM

入學申請表

姓名(英文) Name (in English)		〔中文〕 (in Chinese)
性別 Sex	出生日期 Date of Birth	電話 Telephone
地址 Address		

父親姓名(英文) _____		職業
(中文)		聯絡電話
母親姓名(英文) _____		職業
(中文)		聯絡電話

監護人姓名(英文) Name of Guardian (in English)		〔中文〕 (in Chinese)
關係 Relationship	職業 Occupation	聯絡電話 Telephone

於國內就讀學校		年份 班別
於香港就讀學校 (啟動課程)		
申請級別 Form Applied For		
新來港兒童 抵港日港:	年	月 日

備註 Remarks

校方專用 For Office Use Only

面試日期及時間	取錄日期	入學日期	屬社	就讀班別	校長簽署
---------	------	------	----	------	------

報名表格上所填報的個人資料，只用作辦理入學申請事宜

Personal Data provided in this Application Form will be used by the school for the processing of this enrolment only