編號：_____

Tung Chung Catholic School

Yat Tung Estate, Tung Chung, N.T.

東 涌 天 主 教 學 校

新界東涌逸東邨

Tel : 2109-4962 Fax : 2121-0166

20( ) / 20( ) 年度小一候補生申請表

相片

（一）學生資料

學生姓名：_____ _____

（中文） （英文）

出生日期：_____年____月____日 出生地點：_____

出世紙/旅遊證件號碼：_____

現就讀幼稚園：_____

宗教：_____ 堂 區：_____ 領洗日期：_____

性別：_____ 住宅電話：_____

住址：_____

（二）家長資料

父親姓名：_____ 聯絡電話：_____ 職業：_____

母親姓名：_____ 聯絡電話：_____ 職業：_____

監護人(如有)：_____ 聯絡電話：_____ 與學生關係：_____

（三）其他資料

是 / 否 有兄弟姊妹 如有：_____個，家中排行第_____。

是 / 否 有兄弟姊妹同時報讀本校（包括中學）

如有，請註明：(姓名)_____ (申請年級)_____

是 / 否 有兄弟姊妹就讀本校（包括中學）

如有，請註明：(姓名)_____ (現讀班別)_____

申請日期：_____ 家長簽名：_____

1. 請把填妥之表格連同以下所需文件:
   - **a)** 香港出生證明書或其他有關出生日期及證明其本港永久居民身份的證明文件的正本和影印本 (如非香港出生需提交居港證明副本，例如 : 單程證及大陸出生證)
   - **b)** 近照一張 (貼在此申請表上)
   - **c)** 最近一次原校成績表影印本(K3)
   - **d)** 其他有助學生申請學位之文件影印本
   - **e)** 如申請學生為*天主教徒*，請付上領洗紙影印本

   交往東涌逸東邨東涌天主教學校(小學部)校務處。

   辦公時間 : 星期一至五 上午九時至中午十二時
   下午二時至下午四時
   星期六 上午九時至十一時三十分
2. 表格內之一切資料只供東涌天主教學校於遴選學生時作參考資料之用。
3. 如正式被取錄的學生，表格內資料將會被轉介往教育局有關部門。 而不被取錄的學生，表格內資料將不會轉介往任何部門，其表格亦會於六個月後毀滅。