



東華三院羅裕積小學

TUNG WAH GROUP OF HOSPITALS
LO YU CHIK PRIMARY SCHOOL

本校專用
參考編號 _____ /20 _____ - _____

入學申請表

** 請用藍色或黑色原子筆以正楷填寫此申請表。

1. 此表格免費索取，報名不收取任何費用。

2. 報名時請攜帶學生身份證明文件及住址證明正副本各一份，相片一張及最近成績表副本。

如申請人為新來港學童，除了須攜帶上述文件外，亦須攜帶來港證明文件及香港證明文件正副本各一份。

1. 學生資料

姓名	英文					近照	
	中文						
	英文別名				性別		
出生日期	年 / 月 / 日		年齡		抵港日期	年 / 月 / 日	
			出生地點				
國籍		申請班級		*出世紙 / 香港身份證 / 護照號碼			
住址							
通訊地址(如與住址不同)							
2. 曾就讀學校(由最近期列起)							
校名				就讀期間		班級	

3. 家長 / 監護人資料

	姓名	職業	住址	聯絡電話	
父親					
母親					
	姓名	職業	住址	聯絡電話	與學生關係
監護人 (如適用)					
現正就讀本校的兄弟姐妹/畢業生	姓名	就讀班級		備注	

學校地址

九龍油麻地碧街 51 號

電話號碼

2780 0039

傳真號碼

2384 1605



東華三院羅裕積小學

TUNG WAH GROUP OF HOSPITALS
LO YU CHIK PRIMARY SCHOOL

4. 備註

《個人資料(私隱)條例》

- 申請人交來的個人文件夾或資料只作入學申請用途，此表格所提供之個人資料，在未得到家長的同意之前，校方不會向第三者披露或轉移收集所得的有關個人資料。所有不獲取錄之申請，其表格及交來的個人資料，將會被銷毀，不會退還予家長。
- 根據個人資料(私隱)條例規定，申請人有權要求查閱、更正及更新其個人資料。如有查詢，請與本校聯絡。

聲明及簽署

本人聲明上述填寫的資料全屬正確。如有更改，本人會知會學校。

申請人簽署

申請日期

申請人姓名(正楷): _____

供本校填寫

1. 入學考試成績

入學考試卷別	中文	英文	數學	備註
教育局卷別 (P.____) / 上學期考試 (P.____) / 下學期考試 (P.____)				
教育局卷別 (P.____) / 上學期考試 (P.____) / 下學期考試 (P.____)				

2. 轉介信：Y (_____) / N

3. 面試：Y / N 面試日期：_____ 面試時間：_____
[學生沒有出席面試]

4. 取錄：Y / N 獲編配班別：_____

5. 備註：申請學生將於_____年____月____日入學
[學生獲其他學校取錄，不到本校入學]

收表人簽署：_____

校長簽署：_____

收表人姓名：_____

校長姓名：林小慧

學校地址

九龍油麻地碧街 51 號

電話號碼

2780 0039

傳真號碼

2384 1605