

仁濟醫院董之英紀念中學

各級學位申請表

申請日期：_____

申請級別：_____

NO. _____ (校方專用)							
學生姓名	(英文)				照 片		
	(中文)						
出生日期	_____(日)/_____(月)/_____(年)						
身份證編號			性別				
地址	(英)						
	(中)			住宅電話			
父親姓名			職業	聯絡電話			
母親姓名			職業	聯絡電話			
監護人姓名		與學生關係		職業	聯絡電話		
家庭主要溝通語言 (非華語學生填寫)					學生 聯絡電話		
學生之前就讀學校					就讀級別		
申請入讀原因	<input type="checkbox"/> 欲入讀「傑志計劃」(KCP)課程 <input type="checkbox"/> 欲入讀「創藝」(CPA)課程 其他：_____						
學生是否有「特殊學習需要」(SEN)			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
學生是否有評估報告			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
是否推薦領取「傑志新生入學獎學金」			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
新來港學童須填寫 本欄	到港日期：_____ 內地證件編號(需繳交證件副本)：_____						
	是否首次入讀本港學校： <input type="checkbox"/> 是/ <input type="checkbox"/> 否 最後在內地就讀年份：_____						
	內地學校名稱：_____ 就讀級別：_____						
備註							

* 學生申請入學，請帶同下列文件之正副本：1)身份證副本 2)相片三張
3)最近兩年的成績表正本及副本

校方專用

檢查證件	檢查正本	收副本
身份證		
成績表		
新來港學童資料		
其他		

