

博愛醫院歷屆總理聯誼會鄭任安夫人學校
入學申請表

申請日期：_____年____月____日

姓名	中文				性別：		學生近照
	英文				出生地點：		
出生日期		年	月	日			
出生證號碼							
住址							
報讀級別		年度	級	學生紀錄卡編號(如有)			
報讀原因		*轉校 / 搬遷 / 其他 (請註明：) (* 請刪去不適用者)					
原讀學校		小學 年級 班					
父親	姓 名				職 業	聯 絡 電 話	
母親							
監護人							
推薦人(如有):							
校方專用							
編號：					備註：		
<input type="checkbox"/> 約見	日期：	時間：	<input type="checkbox"/> 不約見				
<input type="checkbox"/> 取錄	年度*上/下學期	班別：	<input type="checkbox"/> 不取錄				

app_form_2010

-----<-----<-----<-----

博愛醫院歷屆總理聯誼會鄭任安夫人學校
入學申請備忘

- 申請表須貼上申請學生近照，連同該生的香港出生證明書副本或有居港權之證明文件副本、最近的成績表副本及各項活動獎勵證書副本(若有)一併遞交。
- 家長提供的個人及其他有關的資料，校方會保密處理，並只供本校處理入學申請之用。(一般情況下，所有入學申請程序完成後六個月，本校會銷毀有關資料及文件。)
- 如有需要，校方會安排約見申請者。
- 取錄者將獲通知辦理入學手續的日期及細則，未獲錄取者恕不另行通知。
- 如有查詢，請致電： 2451 2333 (校務處)。