

禮賢會學校
2019-2020 年度入學申請表

申請人資料	中文姓名：_____		校方專用	
	英文姓名：_____		申請編號：19_____	
	出生日期：____年 ____月 ____日		出生證明書編號：_____	
	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		出生地點：_____	
	國籍：_____		籍貫：_____	
	_____		住宅電話：_____	
	地 址：_____			
家長或監護人資料	報 讀 級 別： <input type="checkbox"/> 幼兒班 <input type="checkbox"/> 低班 <input type="checkbox"/> 高班 <input type="checkbox"/> 上午班 / <input type="checkbox"/> 下午班 (請填 1 或 2 代表選擇次序)			
	該生曾就讀之學校：_____ 就讀級別：_____			
		父親	母親	監護人
	中文姓名			
	與學生關係			
	職 業			
	聯 絡 電 話			
宗 教				
所 屬 教 會				
其他資料	就讀本校之兄弟姊妹：			
	姓 名：_____ 現讀班別：_____ 或 畢業年份：_____			
	父母/親屬為本校校友：			
	姓 名：_____ 關 係：_____ 畢業年份：_____			
	父母/親屬為禮賢會香港堂會友： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
此欄由校方填寫	推薦人：			
	姓 名：_____ 關 係：_____ <input type="checkbox"/> 附推薦信			
	學生批予就讀： <input type="checkbox"/> 上午班 / <input type="checkbox"/> 下午班 <input type="checkbox"/> 幼兒班 <input type="checkbox"/> 低 班 <input type="checkbox"/> 高 班			
入 學 日 期：____年 ____月 ____日				
學生英文名為：_____				
備 註：_____				

禮賢會學校

RHENISH MISSION SCHOOL

2019-2020 年度入學申請須知

幼兒班：2016 年出生之幼兒

低 班：2015 年出生之幼兒

高 班：2014 年出生之幼兒

索取報名表：2018 年 10 月 1 日起從本校網頁下載

或

2018 年 10 月 2 日起上午 8:30 至下午 5:00(星期一至五)

上午 9:00 至下午 1:00(星期六) 親臨本校索取

備註：郵遞不擬辦理

遞交報名表：2018 年 10 月 18 日或 19 日上午 8:30 至下午 5:00 親臨本校遞交

遞交資料：報名表(須貼相片)

出生證明書正本及副本一份

幼兒注射疫苗記錄卡副本一份

報名費 40 元

備 註：如有推薦人信件，可於交表時一併遞交

面試日期：2018 年 11 月 3 日或 11 月 10 日(星期六)

面試時間：遞交表格時，由校方安排