校址:西貢市惠民路 18 號
電話:2791- 6681
傳真:2791-7656
網址:http://lsy.edu.hk

西貢中心李少欽紀念學校

20_____ / 20_____ 學年度新生申請表

申請入讀年級: _____

學生註冊編號: _____
(學校專用)

甲. 申請人資料

學生姓名: （中文）			相片
(Surname) (First Name) （英文）			
性別:	年齡:	出生日期: (日) / (月) / (年)	
國籍:	出生地點:	種族:	
家庭主要語言: 中文 / 英文 / 其他 ***教育局將家庭主要語言不是中文的學生分類為「非華語學生」**			
證明文件編號: （出世紙/身份證/護照/身分證明書/回港證/簽證身份書/單程證）			首次來港日期：(如適用):
通訊地址:			**特殊教育編號(如適用):**
前就讀學校:_____ (年級:_____)			開始學習中文的學習階段： 幼稚園 / 初小 / 高小

乙. 家長 / 監護人資料

家長姓名: （中文）			（英文）
聯絡電話:	與學生關係:	職業:	種族:
家長姓名: （中文）			（英文）
聯絡電話:	與學生關係:	職業:	種族:

丙. 兄弟姐妹資料

現有就讀幼稚園之弟妹: 是 / 否

姓名:_____ 就讀幼稚園:_____

姓名:_____ 就讀幼稚園:_____

現有就讀本校之兄姊: 是 / 否

姓名:_____ 就讀班別:_____

請選擇上課語言：中 ／ 英 （即數學以英文教學）	中文科語言：普教中／廣教中
轉校原因：	

取錄日期: _____ 家長簽署: _____

到校日期: _____ 申請日期: _____