

獻主會聖馬善樂小學
2025 至 2026 年度
插班生申請表

學生姓名： (中文) _____ 投考班級： _____ 年級

(英文) _____ 性 別： _____

出生日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日 (歲)

香港出世紙/身份證號碼： _____ 出生地點： _____

(若非本港出生者)

身份證明文件類別： _____ 號碼： _____

到港日期： _____

宗 教： _____ 住宅電話： _____

住 址： _____

父親/監護人姓名： _____ 聯絡電話： _____ 職業： _____

母親/監護人姓名： _____ 聯絡電話： _____ 職業： _____

家庭成員：☐ 兄 _____ 人 ☐ 弟 _____ 人 ☐ 姊 _____ 人 ☐ 妹 _____ 人

最近就讀學校之名稱： _____ 班級： _____

揀選本校的原因： _____ 轉校原因： _____

教育局學生編號 STRN： _____ (如有) 是否有特殊教育需要：☐ 是 / ☐ 否

現就讀獻主會聖馬善樂小學之兄弟姐妹： 姓名： _____ 班級： _____

學校政策聲明

- 1) 本校收集閣下/ 貴子弟之個人資料乃作為考慮 貴子弟申請本校學位之用。獲取錄之學生的個人資料將被納入本校學生紀錄中。
- 2) 只有本校授權人士方可查閱及使用閣下提供之資料。
- 3) 本校會於是次招生程序完結後，將申請人之資料銷毀。
- 4) 閣下如欲更改所提供之資料，請直接交回校務處。
- 5) 所有遞交之文件恕不歸還。

家長 / 監護人聲明

本人已閱讀及明白 貴校收集個人資料之政策。

本人於此申請表及向 貴校提供之其他資料均完整無誤。本人明白，任何虛報或隱瞞重要事實之行為，會導致本人之申請不獲考慮。

家長/監護人簽署： _____

家長/監護人姓名： _____

日 期： _____

註：如欲申請插班生，可 送交 / 郵寄 / 電郵 下列文件到本校校務處：

- 1) 插班生申請表 (本表格)
- 2) 出生證明文件副本
- 3) 學生最近成績表副本
- 4) 曾獲取獎項證書之副本

學校地址：九龍土瓜灣天光道 24 號

學校電郵：info@semops.edu.hk

辦公時間：星期一至五 9:00a.m.-12:30p.m. 及 1:30p.m.-4:00p.m.；星期六 9:00p.m.-12:00n.n.