



東華三院李賜豪小學

TUNG WAH GROUP OF HOSPITALS  
LI CHI HO PRIMARY SCHOOL

本校專用 For School Use Only  
參考編號 Ref No. \_\_\_\_/20\_\_ - 20\_\_

小一入學申請表 (Application Form For Admission to Primary One)

\*\* 請用藍色或黑色原子筆以正楷填寫此申請表。 Please complete this form in BLOCK letters with a blue or black ball pen.

1. 此表格只供報名小一入學使用，報名不收取任何費用。 This form is only used for P1 admission application. Application is free of charge.
2. 報名時請攜帶學生身份證明文件正副本各一份及相片一張。 Submit this application form with the following documents : the original and duplicate documents of student identity (Birth Certificate / HKID / Passport) and a recent photo.

1. 學生資料 Personal Particulars of Student							
姓名 Name of Student	英文 English		性別 Gender	*男 / 女 M / F			近照 Recent Photo
	中文 Chinese						
出生日期 Date of Birth	年 / 月 / 日 yy / mm / dd		年齡 Age	抵港日期 Arrival date (如適用 if applicable)	年 / 月 / 日 yy / mm / dd		
					出生地點 Place of Birth		
國籍 Nationality			種族 Ethnicity	在家使用語言 Language Spoken at Home			
申請班級 Grade Applied For			家住區議會分區 Home District Council	*出世紙 / 香港身份證 / 護照號碼 Birth certificate / HKID / Passport No. *Please circle as appropriate			
住址 Residential Address							
通訊地址(如與住址不同) Correspondence Address							
聯絡電郵(必須填寫) Contact Email							
2. 曾就讀學校(由最近期列起) Previous Education (in chronological order)							
校名 School Name			就讀期間 Duration		班級 Class		
3. 家長 / 監護人資料 Personal Particulars of Parents' / Guardian							
	中文姓名 Chinese Name	英文姓名 English Name	身份證 / 護照編號 I.D. No. / Passport No.	職業 Occupation	聯絡電話 Contact Number		
父親 Father							
母親 Mother							
	中文姓名 Chinese Name	英文姓名 English Name	身份證 / 護照編號 I.D. No. / Passport No.	職業 Occupation	聯絡電話 Contact Number	與學生關係 Relationship	
監護人 Guardian (如適用 if applicable)							
現正就讀本校的兄弟姐妹/畢業生 Name of Siblings Studying/Graduates from this School		姓名 Name	就讀班級 Class		備注 Notes		



東華三院李賜豪小學

TUNG WAH GROUP OF HOSPITALS  
LI CHI HO PRIMARY SCHOOL

4. 備註 Remarks

《個人資料(私隱)條例》

1. 申請人交來的個人文件夾或資料只作入學申請用途，此表格所提供之個人資料，在未得到家長的同意之前，校方不會向第三者披露或轉移收集所得的有關個人資料。所有不獲取錄之申請，其表格及交來的個人資料，將會被銷毀，不會退還予家長。

All the information submitted in the Application Form and the other attachments will only be used for admission purpose. Personal data collected will not be disclosed or transferred to third parties without the parent's consent. All unsuccessful applicants information provided and documents are non-returnable and will be disposed.

2. 根據個人資料(私隱)條例規定，申請人有權要求查閱、更正及更新其個人資料。如有查詢，請與本校聯絡。

In accordance with the Personal Data (Privacy) Ordinance, applicants have the right to access, correct and update their own personal data. Please approach the school for any enquiries.

聲明及簽署

Declaration and Signature

本人聲明上述填寫的資料全屬正確。如有更改，本人會知會學校。

I declare that all the information mentioned above is correct. If there is any change, I will inform the school immediately.

申請人簽署 Signature of applicant

申請日期 Date of application

申請人姓名(正楷):

Name of applicant (in block letters)

本校專用 For School Use Only

取錄 / 不取錄 Admission / Refusal

(\* 自行分配 / 統一派位 / 轉校 )  
(\* Discretionary / Central Allocation / Transfer )

編配班別 Assigned Class

學校地址 Address

香港灣仔皇后大道東 280 號

280 Queen's Road East, Wan Chai, Hong Kong.

電話號碼 Tel No.

2575 0470

傳真號碼 Fax No. 2834 8141