

獻主會聖馬善樂小學  
2024 至 2025 年度  
插班生申請表

編號： /20

學生姓名： (中文) \_\_\_\_\_ 投考班級： \_\_\_\_\_ 年級

(英文) \_\_\_\_\_ 性 別： \_\_\_\_\_

出生日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ 歲) 出生地點： \_\_\_\_\_

香港出世紙/身份證號碼： \_\_\_\_\_ 籍 貫： \_\_\_\_\_

(若非本港出生者)  
身份證明文件類別： \_\_\_\_\_ 號碼： \_\_\_\_\_

宗 教： \_\_\_\_\_ 住宅電話： \_\_\_\_\_

住 址： \_\_\_\_\_

2" x 1½"  
學生近照

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： \_\_\_\_\_

最近就讀學校之名稱： \_\_\_\_\_ 班級： \_\_\_\_\_

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姊妹： 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) 申請插班信件 (請註明轉校原因、為何想來本校就讀等)
- 3) 出生證明文件副本
- 4) 學生最近成績表副本
- 5) 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.