



東華三院蔡榮星小學

TWGHs TSOI WING SING PRIMARY SCHOOL

2021/2022 年度 插班生入學申請表

學生資料										
學生註冊編號 (由校方填寫)				學生編號(STRN)						
姓名	英文									
	英文別名									
	中文				性別*	男 / 女				
出生日期 dd/mm/yyyy	/	/	出生地點							
國籍			家中常用語言*	華語 / 英語 / 其他 :						
香港出生證明書號碼	( )		或	香港身份證號碼	( )		宗教			
居住地址	室	樓	座	(大廈名稱)						
	(屋村/村名稱)									
	(街道名稱及號數)						(地區)			
通訊地址 (如與住址不同)										
入讀本校前就讀學校										
就讀學校授課制*	上午 / 下午 / 全日			就讀級別						
在本校就讀兄姊姓名				在本校就讀兄姊班別						
(如非在本港出生，必須填寫本欄)										
身份證明文件類型*	<input type="checkbox"/> 回港證		<input type="checkbox"/> 簽證身份書		身份證明文件號碼					
	<input type="checkbox"/> 前往港澳通行證		<input type="checkbox"/> 入境許可證							
	<input type="checkbox"/> 護照		<input type="checkbox"/> 其他 :							
首次來港日期 dd/mm/yyyy	/	/	首次來港入學日期 dd/mm/yyyy			/	/			

家長或監護人資料			
		父親	母親
姓名	英文		
	中文		
香港身份證號碼		( )	( )
聯絡電話			
電郵信箱			
其他聯絡電話		(姓名 : 與學生關係 : )	
本人 *願意 / 不願意 利用手提電話/電郵接收學校發出之訊息。			

學校專用				
入學日期		編入班級		校長簽署

\*請將不適用者刪去



東華三院蔡榮星小學

TWGHs TSOI WING SING PRIMARY SCHOOL

## 2021/2022 Transfer Student Application Form

Applicant Student's Particulars							
Student Registration No. (Filled in by school)				Student Number (STRN)			
Name	English		Photo				
	Given Name						
	Chinese						
Date of Birth dd/mm/yyyy	/ /			Place of Birth			
Nationality				Spoken Language at home*	Chinese / English / Other : _____		
Birth Certificate No.	( )		Or	HKID No.	( )		Religion
Home Address	Rm	/F	BLK	(Name of Building)			
	(Estate/Village)						
	(Street Name and No.)					(District)	
Correspondence Address (If differs from above)							
Previous Education							
School Session*	AM / PM / Whole-day			Year Level			
Name (s) of Sibling(s) Studying in this school				Class Attending			
If student is not a non-holder of Hong Kong birth certificate, please fill in within border.							
Identity Documents*	<input type="checkbox"/> HKSAR Re-entry Permit <input type="checkbox"/> One-way Permit <input type="checkbox"/> Passport		<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Others :		Identity Document Number		
Date of First Arrival in Hong Kong dd/mm/yyyy	/ /			Date of Enrollment In Hong Kong dd/mm/yyyy		/ /	

Parent/ Guardian's Particulars			
		Father	Mother
Name	English		
	Chinese		
HKID No.	( )		( )
Contact No.			
Email Address			
Other Contact Number	(Name : _____)		Relationship with student : _____)
* I agree/ disagree to receive messages from school .			

For School Use Only			
Enrollment Day		Assigned Class	Headteacher's Signature

\* Please delete when inappropriate