

禮賢會彭學高紀念中學

各級候補生申請表

九龍塘禧福道 30 號

電話：23370283

<http://www.rephkmc.edu.hk/>

申請級別

個人資料

中文姓名：	學生編號(STRN)：			近 照
英文姓名：	性別：	年齡：		
電 話：	出生日期： 年 月 日			
身分證號碼：	國籍：			
住址(中文)：				
住址(英文)：				
出生地點：	居港年期：	宗教：	所屬教會：	
曾就讀學校	校名(順時間先後次序)		班別	
			由 至	
			年 月至 年 月	
		由 至		
		年 月至 年 月		
		由 至		
		年 月至 年 月		

只供新來港兒童填寫

以單程證抵港日期： / / (日) (月) (年)	是否首次在港入讀： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 如答否請註明學校名稱：
--	--

家長或監護人資料

家長名稱	(父)	(母)	監護人(按需要)
畢業學校			
工作機構名稱			
職位			
辦公地址			
辦公電話			
手提電話			
電郵			

現在或曾在本校就讀之 兄弟姊妹或親友	姓名	關係	現讀級別	畢業年份

申請轉讀本校原因：	家長/監護人簽署： _____ 填表日期： _____
-----------	--------------------------------