



地址：九龍何文田文福道 27 號 電話：2714 4161 傳真：2760 1488 網址：<https://www.yckmc.edu.hk>

(申請人無須填寫)

- 本校接受中一級入學申請，請親臨本校遞交申請表。
- 本申請表所收集的資料只供本校甄選新生之用。

Name in English Surname  First Name

中文姓名 姓  名

身份證號碼  出生地點  性別

出生日期 (日/月/年)  /  /  年齡  歲 居港年期  年

住 址 (中文)

宗教背景  住宅電話  學生手提電話

種族：華人或其他  家中使用語言：華語或其他

若有兄長/姊姊於本校 姓名  班別  年度   
就讀，請填寫右方資料：

認識本校途徑 (如中學博覽，小學老師推薦)  報讀本校原因

現在就讀學校 ，就讀年份：由 \_\_\_\_\_ 至 \_\_\_\_\_

最近成績 / 表現

年份	學期	級別	中文	英文	數學	操行	缺席次數	遲到次數

曾獲取的獎項 / 資格 (最重要的兩項)

	獎項 / 資格名稱	頒發機構	頒發日期
1.			
2.			

	父親資料	母親資料
中文姓名	<input type="text"/>	<input type="text"/>
職 業	<input type="text"/>	<input type="text"/>
公司名稱	<input type="text"/>	<input type="text"/>
手提電話	<input type="text"/>	<input type="text"/>
工作區域 (請加✓)	<input type="checkbox"/> 本港 <input type="checkbox"/> 國內 <input type="checkbox"/> 海外	<input type="checkbox"/> 本港 <input type="checkbox"/> 國內 <input type="checkbox"/> 海外
是否與申請學生同住	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

家長/監護人簽署：\_\_\_\_\_

家長/監護人手提電話：\_\_\_\_\_

家長/監護人姓名：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_