

# 太古小學

香港英皇道 1100 號 電話：25615555

二零 年度 學期

年級插班生報名表

No.

姓名(中文)						近 照	
(英文)請用正楷							
性別		香港出生證號碼/到港日期					
出生日期		年	月	日			
出生地點		籍貫		省	縣/市		
學歷	現在就讀學校名稱 ( 年級)						
	總平均分, 考列第 名, 操行 等						
	最後就讀日期 年 月						
居住地址(中文)							
電話		學生編號					
家長或監護人	姓名		父親	母親	職位	父親	母親
	服務機構						
	聯絡電話						
	在本校就讀之子女姓名		年級	班 姓名			
			年級	班 姓名			

揀選本校的原因：\_\_\_\_\_ 轉校原因：\_\_\_\_\_

你從哪種途徑得知本校入學的資訊？

親友推介  網絡媒體  本校橫額/海報/單張  其他(請註明)：\_\_\_\_\_

是否已接受有特殊學習需要的評估：有 / 沒有 (例如：讀寫障礙、過度活躍等)

如有請註明學生的特殊學習需要項目：\_\_\_\_\_

申請日期：二零\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 家長或監護人簽署：\_\_\_\_\_

(此欄由校方填寫)

入學試成績	學科	分 數
	中文	
	英文	
	數學	
	總分	

取錄結果：該生 獲 / 不獲 取錄

該生 已 / 沒有 註冊

註冊日期：\_\_\_\_\_

編 讀： 年級 班

入學日期： 年 月 日 (星期 )

負責老師簽署：

日期：

(此欄由校方填寫)

## 太古小學

香港英皇道 1100 號 電話：25615555

二零\_\_\_\_\_年度\_\_\_\_\_學期

年級插班生入學試准考證

No.

姓 名：\_\_\_\_\_

性 別：\_\_\_\_\_ 男 / 女 \_\_\_\_\_

投考年級：\_\_\_\_\_ 年 級 \_\_\_\_\_

考試日期：20 年 月 日 (星期 )

考試時間：\_\_\_\_\_ 午 時 分至 \_\_\_\_\_ 時 分 \_\_\_\_\_

放榜日期：20 年 月 日 (星期 )

- 備註：
- (一) 此證須經本校核對及加蓋校章方為有效。
  - (二) 考生於考試前十五分鐘到校。(上午\_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分到校)
  - (三) 考生須自攜文具及帶備現正就讀學校之手冊。
  - (四) 考生須遵守試場規則。
  - (五) 取錄後必須攜同此證辦理註冊手續。

近 照
-----

日期：二零 年 月 日