

S.K.H. LI PING SECONDARY SCHOOL APPLICATION FORM
聖公會李炳中學學位申請表

取錄：會 / 不會
班別：_____
社別：_____

Name: _____ (_____) Level Applied: _____
姓名 In Block Letter 英文正楷 In Chinese 中文 申請班級

CC Code: _____ Sex: _____
中文電碼 性別

I.D. Card No.: _____ STRN: _____
身份證號碼 學生編號(教統局)

Date of Birth: _____ Place of Birth: _____
出生日期 出生地點

Religion: _____ Nationality: _____
宗教 國籍

Ethnicity: _____ Spoken Language at Home: _____
種族 在家使用語言

Date of Arrival in HK: _____
到港日期

Previous school and level attended 以前就讀之學校名稱及級別:

School 學校	Level 級別	Date 日期

Name and class of siblings studying in this school (if any): _____
在本校就讀之兄弟姐妹姓名及就讀班別 (如有)

Home Tel No 住宅電話: _____

Address in Chinese 中文住址: _____

Address in English 英文住址: _____

Father's name: _____ (_____) Guardian Indicator: Y / N
父親姓名 In Block Letter 英文正楷 In Chinese 中文 是否監護人 是 / 否

Occupation: _____ Day Contact No.: _____ Emergency Contact No.: _____
職業 日間聯絡電話 緊急聯絡電話

Mother's name: _____ (_____) Guardian Indicator: Y / N
母親姓名 In Block Letter 英文正楷 In Chinese 中文 是否監護人 是 / 否

Occupation: _____ Day Contact No.: _____ Emergency Contact No.: _____
職業 日間聯絡電話 緊急聯絡電話

Other Contact Person: _____ (_____)
其他聯絡人姓名 In Block Letter 英文正楷 In Chinese 中文

Tel No 電話: _____ Relation with student 與學生之關係: _____

Student's Health Condition 學生健康狀況：

Does the student have any chronic illness that requires regular follow-up consultations? Y N
學生是否有長期病患，須定時覆診跟進？ 是 否

If yes, please specify the condition and the frequency of follow-up visits: _____
如有，請列明疾病及覆診情況： _____

- 本人同意 貴校向敝子弟就讀之小學/學校查詢有關在學時的資料。
- On behalf of the applicant. I agree to the collection of personal data from the applicant's primary school.
- 本人明白及同意本申請表格所附指引內「有關個人資料(私隱)注意事項」的全部內容。
- I understand and agree the "Notes on Personal Data (Privacy)" mentioned in the attached Guidelines for this application form.
- ※ 遞交報名表時需繳交十元報名費；而參與入學試時需繳交二十元考試費。
An application fee of HK\$10.0 and an entrance examination fee of HK\$20, will be collected upon submission of this application form.

本人(等)已明白此表格只用作申請學位之用，並聲明此表格的資料及提供之文件全屬正確無訛。
I/We understand the personal data in this form will only be used for school application. I / We confirm that the information and the documents I / We provide are true and complete.

Signature of parent/guardian 家長或監護人簽署： _____

中四選科表（申請中四級學位適用）

請按優次排序（1 為優先），將選科意願分別填寫於第一組及第二組選修科的方格 □ 內。

必修科	中文、英文、數學、公民與社會發展科						
選修一組	生物	物理	中國歷史	視覺藝術	旅遊與款待	企業、會計及財務概論	
選修二組	化學	生物	經濟	地理	歷史	健康管理與社會關懷	資訊及通訊科技

備註：

本校開辦選修三組，推薦成績優異的學生修讀「健康管理與社會關懷」或「數學延伸單元二」。未獲安排收讀選修三組的學生，將獲安排修讀「其他學習經歷」校本課程。此課程並非文憑試科目，惟會被列入學生的「其他學習經歷」紀錄中。

除以上各科目外，升讀中五時可報讀之應用學習課程，詳情將於中四上學期另行通知。

有關個人資料（私隱）注意事項

1. 你必須在此表格提供所需的個人資料。倘若所提供的資料不足，本校可能無法辦理有關申請。
2. 你在此表格所提供的個人資料，將用於學位分配及其他與教育有關的用途。本校可能將你所提供的個人資料向教育局或本校獲授權教職員披露，以便核實資料及作其他教育有關的用途。

Notes on Personal Data (Privacy)

1. The provision of the personal data by means of this form is obligatory. If you do not provide sufficient information, our school may not be able to process your application.
2. The personal data provided by means of this form will be used for school places allocation and other education-related purposes. The personal data collected may also be disclosed to the Education Bureau or authorized staff of our school for verifications of information and other education-related purposes.