



PO ON COMMERCIAL ASSOCIATION WONG SIU CHING SECONDARY SCHOOL

寶安商會王少清中學

APPLICATION FORM FOR F.2 & F.3 PLACES (2023-24)

2023-2024 插班申請表

For School Use 本校填寫

Applicant No. 交表編號

R

A. Applicant's Particulars 申請人個人資料

Name 姓名	English 英文:	Sex 性別:	Date of Birth 出生日期:	Y 年	M 月	D 日	HKID No. 身份證號碼:
	Chinese 中文:		Place of Birth 出生地點:	STRN no. issued by EDB 學生編號:			
Address 住址	English 英文:						No. of Years of Residence in HK
	Chinese 中文:						居港年期(如非香港出生):
Contact Person 聯絡人	*Relation with Applicant 與申請人關係*	Father 父親	Mother 母親	Guardian / *Specify please 註明 監護人 / ( )			
	Name 姓名						
	Mobile No. 手電號碼						
	E-mail 電郵	1 <sup>st</sup> priority 首選通知:			2 <sup>nd</sup> priority 次選通知:		

B. Additional Information 補充資料

Family member studying in our school now or who has attended WSC 家庭成員現就讀於本校或曾就讀王少清中學			
Name 姓名	Relationship 關係	Currently 現時	Attended 就讀
		Years 年份 / Class 班別	Years 年份
1.			
2.			

C. List of Extra-Curricular Activities / Services in 校內課外活動及服務

Year 年份	Activities / Services 活動 / 服務

**I understand, on behalf of the applicant, that if false information is supplied or to conceal any information from the school, the application will be render null and void.**

本人(家長/監護人)明白倘若有虛報資料或隱瞞事實，則本申請作廢。

Signature of Parent/Guardian 家長/監護人簽署:	Date 日期：
Name of Parent/Guardian 家長/監護人姓名:	

Affix a photocopy of the applicant's HKSAR Identity Card in the box  請貼上申請人的兒童身份證影印本
---