



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

插班申請表

For School Use 本校填寫

Applicant No. 交表編號

申請入學年度/年級

Entrance year / Form

A. Applicant's Particulars 申請學生個人資料

Name 姓名	English 英文:	Date of Birth 出生日期:		Date of Applicant 交表日期:	
		Y M D 年 月 日		Y M D 年 月 日	
	Chinese 中文:	Place of Birth 出生地點:		HKID No. 身份證號碼:	
	Sex 性別:	No. of Years of Residence in HK 居港年期(如非香港出生):		STRN no. issued by EDB 學生編號:	
Address 住址	English 英文:				
	Chinese 中文:				
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. 電話號碼				
	E-mail 電郵	1 st priority 首選通知:		2 nd priority 次選通知:	

B. Additional Information 補充資料

Student's current or former school 學生現就讀或曾就讀學校			
School Name 校名	School Year 年份	Class 班別	Attended Years 就讀年份
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

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

請貼上申請人的身份證影印本