

救世軍韋理夫人紀念學校  
新生入學申請表

No. \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_

學生資料							
姓名	(中)		(英)				
性別		出生証號碼					
出生日期		出生地點					
住址							
現就讀學校及年級				學校就讀年級	擬投考年級		
家長或監護人資料							
家長/監護人姓名				與學生關係			
聯絡電話							
(以下由本校填寫)				(以下由家長填寫)			
原 校 成 績	科目	分數	入 學 試 成 績	科目	分數	在本校就讀之兄弟姊妹(如有)	
	中文			中文		姓名	班級
	英文			英文		1.	
	數學			數學		2.	
	合計			合計		3.	
	平均			平均		4.	
家長/監護人簽署: _____							
編級	年級	班	校長簽名		註冊日期		

\*辦事處專用

救世軍韋理夫人紀念學校  
考試証

姓名: \_\_\_\_\_

考試日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日(星期 \_\_\_\_\_)

時間: \_\_\_\_\_ 上/下午 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分

投考年級: \_\_\_\_\_

