



HKFYG Lee Shau Kee College 香港青年協會李兆基書院
Application Form for Transferred Students 轉校申請表

For official use only 校方專用

Date of Application 申請日期：_____ Application Number 申請編號：_____

Result of Application: 申請結果： Interview 約見 日期：_____ Rejected 不予取錄 Accepted 取錄

Remarks: _____

Principal's/Vice Principal's Signature: _____ Date: _____

Registration Date 註冊日期：_____

Admission Date 入學日期：_____ Admitted to 編入班別/組別：_____ House 社：_____

Level applied for 申請入讀級別： (please circle 請圈) (DSE): S.1 / S.2 / S.3 / S.4 / S.5

***Applications for repeaters not accepted in November (GCE A-Level): S.4**

*** 11 月份之報名恕不接受重讀申請**

Applicant's Particulars 申請人資料：

Name in English 英文姓名：
(same as ID 與身份證明文件相同) _____

Name in Chinese 中文姓名：
(same as ID 與身份證明文件相同) _____ Sex 性別：_____

Nickname 別名：
(e.g. Peter) _____ Age 年齡：_____

Place of Birth 出生地：_____ Nationality 國籍：_____

Date of Birth (dd/mm/yy) 出生日期 (日/月/年)：_____ / _____ / _____

Please attach a recent photo
of Applicant
請貼上申請人近照

HKID No. 香港身份證號碼：
(For non-Hong Kong residents, please provide your passport no. 非香港居民請提供護照號碼) _____ ()

Home Address in English (in BLOCK Letters) 英文住宅地址 (請以英文正楷填寫)：

Home Address in Chinese 中文住宅地址：

E-mail address 電郵地址： _____

Siblings Attending Our School 就讀本校兄弟資料 (if any 如有) Class 班級：_____ Name 姓名：_____

Parents'/Guardians' Particulars 家長 / 監護人資料：

	Parent / Guardian I 家長 / 監護人 I	Parent / Guardian II 家長 / 監護人 II
Name 姓名		
Relationship 與申請人關係		
Home Telephone number 住宅電話		
HK Mobile phone no. 香港手機號碼		
Occupation 職業		

Educational Background 學歷：

From 由 Month/Year 月/年	To 至 Month/Year 月/年	Level 級別	School(s) Attended/ Attending 曾經/ 現時就讀學校名稱		MOI 授課語言
			中文		
			English		
			中文		
			English		

Studied in a region outside of HK 曾於香港以外地區就讀? Yes 有 / No 沒有

(If yes, location 如有，地點：_____)

Reasons for leaving the present school 轉校原因：_____

Achievements or Talents (if any) 成就或技能 (如有)：

List out at most three achievements or talents in the following categories 請於下列各範疇列出 最多三項 成就或技能	
Academic 學術性	Non-academic (Including Sports, Arts, Music, Services ... etc) 非學術性 (包括運動、藝術、音樂、服務 等)

I do/ do not* authorize the School to contact the applicant's present school to obtain further information for the purpose of this application.

本人*同意/不同意如有需要，貴校可向申請人所屬學校索取有關資料，以供考慮收生之用。

Date
日期：_____

Signature of Parent/Guardian
家長 / 監護人簽署：_____

*Please delete as appropriate 請刪去不適用者