



申請編號:

由校方填寫

仁濟醫院羅陳楚思中學

Yan Chai Hospital Law Chan Chor Si College

2023-2024 學年中一轉校申請表

Application Form for S1 2023-2024

學生資料 Personal Particulars		照片 Photo
姓名 Name (中文) _____ (English) _____	出生日期 Date of Birth _____ 出生地點 Birth Place _____	
性別 Sex _____	來港日期 Date of Arriving HK _____	
年齡 Age _____	身份證號碼 ID card No: _____	
電話 Telephone (住所 home) _____ (手提 mobile) _____		
住址 Address (中文) _____ (English) _____		

學習情況 Academic Details

獲派中學

Allocated Secondary School _____

小學名稱

Name of Primary School (中文) _____

(English) _____

小 Primary _____ 至 to 小六 Primary 6

成績 Academic Result

五年級上學期 P.5 (1st term) 中文 Chinese ____ 英文 English ____

數學 Maths ____ 級名次(如有) Form ranking (optional) ____

操行 Conduct ____

五年級下學期 P.5 (final term) 中文 Chinese ____ 英文 English ____

數學 Maths ____ 級名次(如有) Form ranking (optional) ____

操行 Conduct ____

六年級上學期 P.6 (1st term) 中文 Chinese ____ 英文 English ____

數學 Maths ____ 級名次(如有) Form ranking (optional) ____

操行 Conduct ____

六年級下學期 P.6 (2nd term) 中文 Chinese ____ 英文 English ____

數學 Maths ____ 級名次(如有) Form ranking (optional) ____

操行 Conduct ____

學術獎項 Academic Awards

(1) _____ 年份 Year _____

(2) _____ 年份 Year _____

(3) _____ 年份 Year _____

課外活動 Extra-curricular Activities

(1) _____ 年份 Year _____

(2) _____ 年份 Year _____

(3) _____ 年份 Year _____

課外活動獎項 Awards of Extra-curricular Activities

(1) _____ 年份 Year _____

(2) _____ 年份 Year _____

(3) _____ 年份 Year _____

其他服務 Other Services

(1) _____ 年份 Year _____

(2) _____ 年份 Year _____

(3) _____ 年份 Year _____

音樂學習 Music [樂器 instruments]

[學習年數 years of learning]

[考獲資格 qualification]

視藝學習 Visual Arts _____

體育學習 Physical Training _____

(如空位不足，請另紙書寫) (If there is not enough space, please write on another sheet of paper.)

家長資料 Parents Information

(*請家長確保提交的手提電話號碼可以收取 SMS)

(Please ensure that the submitted mobile phone number can receive SMS.)

父親 Father

姓名
Name _____

年齡 教育程度
Age _____ Education Level _____

職業
Occupation _____

電話 [住所 home]
Telephone [手提 mobile]
[辦公室 office]

職位
Position _____

工作機構
Organization _____

母親 Mother

姓名
Name _____

年齡 教育程度
Age _____ Education Level _____

職業
Occupation _____

電話 [住所 home]
Telephone [手提 mobile]
[辦公室 office]

職位
Position _____

工作機構
Organization _____

正在 / 曾在 本校就讀兄弟姐妹 Siblings Studying in/ Graduated from our School

姓名 Name _____ 年齡 Age _____ 關係 Relationship _____
班級 class _____ 離校年份 Year of leaving _____

其他在學兄弟姐妹 Siblings Attending School

姓名 Name _____ 年齡 Age _____ 關係 Relationship _____
學校 School _____ 班級 class _____

姓名 Name _____ 年齡 Age _____ 關係 Relationship _____
學校 School _____ 班級 class _____

其他同住家人資料 Relatives Living with the Applicant

姓名 Name _____ 年齡 Age _____ 關係 Relationship _____

姓名 Name _____ 年齡 Age _____ 關係 Relationship _____

本人聲明上述所填報的資料正確無誤。

I declare that the information provided above is correct.

填表日期 Date	學生簽署 Student 's Signature	家長簽署 Parent 's Signature
學校專用		

(如在網上下載，請分開列印此頁，並連同申請表一併交回。)

(Please print this page separately and return it with the application form.)

仁濟醫院羅陳楚思中學

23-24 中一轉校申請-**考試証**

Admission Form

(請保留此部份作 2023 年 7 月 11 日筆試之身份證明)(如適用)

Please keep this part as proof of identity for the written test on 11 July 2023) (if applicable)

學生姓名: _____ (中文)

Student Name: _____ (ENG)

申請編號: _____ (由校方填寫)

Reference no:

(Filled out by school)

重要事項:

一、筆試

1. 經初部審核後，合適者會獲邀參加即日筆試。

筆試名單將於 7 月 11 日(星期二)下午 1:45 前:

a. 於本校網頁公佈 (www.ychlccsc.edu.hk)。

(請家長自行前往本校網頁查閱)

b. 以 SMS 發放予考生家長。(請家長確保提交的手提電話號碼可以收取 SMS。)

2. 筆試時間: 7 月 11 日(星期二)下午 2:50- 4:45。

申請人**必須帶備考試證**、身份證/學生手冊、鉛筆、擦膠及藍色原子筆出席筆試。

請於下午 2:40 前到校準備。

(敬請準時出席筆試，缺席學生作落選論)

二、面試

1. 校方會於筆試名單中，再選取合適者進行面試。

2. 面試名單及個別面試時間將於 7 月 11 日(星期二)下午 6:45 前:

a. 於本校網頁公佈 (www.ychlccsc.edu.hk)。

(請家長自行前往本校網頁查閱)

b. 以 SMS 發放予考生家長。(請家長確保提交的手提電話號碼可以收取 SMS。)

3. 面試時間: 7 月 12 日(星期三)上午 9:00-11:00 期間。

4. 學生需由最少一位家長陪同面試。

5. 請帶備已遞交文件正本以作核對。

6. 請帶備學生手冊。

三、特別安排

如教育局宣佈學校於筆試當日停課，中一轉校生筆試及面試則取消，本校將根據申請人之校內成績及所獲獎項證明，進行甄選。

四、成績公佈

獲取錄之學生最遲於 2023 年 7 月 14 日或以前會收到校方電話聯絡家長。家長無須向學校查詢。