

TWGHs Lee Ching Dea Memorial College
 東華三院李潤田紀念中學
 Application For Admission

申請入學

個人資料

英文姓名:	中文姓名:
其他姓名:	性別: 男 / 女
出生地點:	出生日期: 日 月 年
年齡:	申讀級別:
聯絡電話:	手提電話:
電郵:	

學生住址 (請以英文填寫此欄)

室 Flat	樓 Floor	座 Block
大廈 Building		
村/屋村 Village / Estate		
街道名稱及號碼 Street & no.		
地區 District		

最近 6 年就讀學校(包括小學)

地/省/市	入學日期	離校日期	學校	級別
	月 年	月 年		
	月 年	月 年		
	月 年	月 年		

*必須填寫家長聯絡電話、電郵地址及通訊地址，以便本校與家長聯絡。

*本表格所收集的個人資料，將用以辦理申請學位事宜。本校可能會將這些資料披露予教育局或其他獲授權處理個人資料的學校，用以處理學位分配或其他有關教育的事宜。

*填表人有權按《個人資料(私隱)條例》第 18 和 22 條及附表一第 6 原則的規定，查閱及改正個人資料。查閱資料的權利，包括取得本表格/紀錄所載個人資料的副本。如有需要，請致電 25715422 向本校行政主任查詢。

A1

校務處專用

Rejected / Waiting List / Admitted

By : _____,

Date : _____

Rejected / Waiting List / Admitted

By : _____,

Date : _____

Rejected / Waiting List / Admitted

By : _____,

Date : _____