

DELIA GROUP OF SCHOOLS

地利亞教育機構

APPLICATION FORM 入學申請表

Academic Year Applied 申請入學年度 ( ) - ( ) Form No. 表格編號 Date 日期

<input type="checkbox"/> BW 百老匯分校 Tel. / 電話 : 27422028	<input type="checkbox"/> GP 吉利徑分校 Tel. / 電話 : 27415239	<input type="checkbox"/> HW 協和分校 Tel. / 電話 : 23423198	<input type="checkbox"/> HW NO.2 COLLEGE 協和二中分校 Tel. / 電話 : 23896299
---	---	--	---

S.1 中一  S.2 中二  S.3 中三  S.4 中四  S.5 中五  S.6 中六 (Please  where appropriate 請以  表示)

Candidate's Particulars 考生資料

Name in English 英文姓名		(與身份證相同) (Same as HKID Card)		PHOTO 相片
Name in Chinese 中文姓名		C. C. Code 中文商用電碼		
HKID Card No. 香港身份證號碼		Passport No. 護照號碼		
Date of Birth 出生日期		Sex 性別		
STRN No. 學生編號		(曾在港就讀學生必須填寫) Religion 宗教		
Place of Birth 出生地點		Ethnicity 種族/籍貫		Nationality 國籍
Date of first arriving Hong Kong (if applicable) 到港日期 (如適用)		Resident location before arrival (if applicable) 來自何地 (如適用)		
Last school attended (Please specify the place/country) 去年就讀學校 (請列明地區)			Last class attended 去年就讀年級	
Address 地址				
室 Flat	樓 Floor	座 Block	大廈 Building	
村或屋 Village/Estate		街道名稱及號碼 Street & Street No.		
地區 District		區域 (請以 <input checked="" type="checkbox"/> 表示) District (Please <input checked="" type="checkbox"/> where appropriate)		<input type="checkbox"/> 香港 Hong Kong
電話 Phone No.		手提電話 Mobile No.		<input type="checkbox"/> 九龍 Kowloon
				<input type="checkbox"/> 新界 New Territories
Types of Language 語言種類 (e.g. English, Cantonese, Putonghua, Urdu, Hindi, etc. 如普通話, 廣東話, 福州話等)		Written 書寫		Spoken 言談
Spoken Language at home 家中使用語言/方言		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Second Language 第二語言		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Third Language 第三語言		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Education Background 教育背景

Year 年度	Name of School 學校名稱	Level 級別	School Address 學校地址

Academic Attainment (in chronological order) 學業獎項 (按日期順序列出)

Name of Award 獎項名稱	Date of Award 頒發日期	Name of Institution 頒發機構

Extra-curricular Activities and Social Services 課外活動及社會服務

Name of Activity 活動名稱	Date (Month / Year) 日期 (月 / 年)		Name of Institution 頒發機構
	From 由	To 至	

**Parents' and Guardian's Particulars 監護人狀況**

Father's or Guardian's Name 父親或監護人姓名	Mother's or Guardian's Name 母親或監護人姓名
Occupation 職業	Occupation 職業
HKID 香港身份證號碼	HKID 香港身份證號碼
Passport No. 護照號碼	Passport No. 護照號碼
Mobile 手提電話	Mobile 手提電話
Email 電郵地址	Email 電郵地址

**Sibling's Particulars 兄弟姊妹狀況**

Name of Brothers/Sisters 兄弟姊妹姓名	DOB 出生日期	Sex 性別	Class 班別	School 學校

**Reason of Choosing our School 選擇到本校就讀原因**(Please  where appropriate) (請以表示)

<input type="checkbox"/> 教育局轉介 EDB referral	<input type="checkbox"/> 親友介紹 Relative's recommendation	<input type="checkbox"/> 電視廣告 TV advertisement
<input type="checkbox"/> 報章雜誌廣告 Magazine & newspaper advertisement	<input type="checkbox"/> 互聯網資訊 Internet	<input type="checkbox"/> 其他 Others

**Note 注意事項**

Our school has a bursary scheme similar to the government's SFO Financial Assistance Scheme offering half or full fee remission to students in need (including recipients of the said Scheme and Comprehensive Social Security Assistance). Please refer to the school website [www.deliaschools.edu.hk](http://www.deliaschools.edu.hk) or our information sheet for details.

本校之助學金計劃與政府學生資助處提供的計劃相同，為合資格及經濟上有需要之學生(包括正接受上述的政府計劃及綜合社會保障援助計劃者)提供學費半免或全免，詳情請參考本校助學金單張或網頁 [www.deliaschools.edu.hk](http://www.deliaschools.edu.hk)。

**Declaration 聲明**

I / We confirmed that the information and the documents provided are true and complete. I / We understand the admission procedures of Delia Memorial School and hereby authorize Delia Memorial School to contact any necessary party for verification or further information at any time.

余等確認以上資料全屬真確及完整。余等亦了解地利亞修女紀念學校之收生程序，並授權地利亞修女紀念學校接觸相關人士以核實有關資料。

Candidate's Signature 考生簽署: \_\_\_\_\_

Guardian's Signature 監護人簽署: \_\_\_\_\_

**FOR OFFICE USE ONLY****Document (Photocopies) submitted 文件提供 (副本)**(Please  where appropriate) (請以表示)

<input type="checkbox"/> HKID Card 身份證	<input type="checkbox"/> Passport 護照	<input type="checkbox"/> One-way Permit 單程證	<input type="checkbox"/> Recognizance 行街紙
<input type="checkbox"/> Report Card 成績表		<input type="checkbox"/> Guardian's ID Card 監護人身份證	
<input type="checkbox"/> Others (Please specify)其他 (請列明)			

**Remarks**


Optional Subjects (For senior form student)

Interview date

Interviewed by

Interview time

First day of attendance

BLOCK LETTERS

SIGNATURE