



# 基督教聖約教會堅樂中學

THE MISSION COVENANT CHURCH HOLM GLAD COLLEGE

地址 Address：九龍觀塘曉明街 26 號 26, Hiu Ming Street, Kwun Tong, Kowloon, Hong Kong

電話 Telephone：2727 4311 傳真 Facsimile：2347 3916 電郵 E-mail：contact@holmglad.edu.hk

中二至中四插班入學申請表(20____ 年 9 月入讀中____ )										校方填寫		
										編號：		
										日期：		
甲．學生個人資料												
中文姓名					英文姓名					近 照		
出生地點					性別							
出生日期	年 月 日				年齡							
教統局學生編號 STRN						宗教信仰						
身份證或 出世紙號碼					來港日期 (如適用)							
住宅電話					緊急聯絡電話 (如家長手提電話)							
住 址												
家庭成員人數	兄		姊		弟		妹		家庭成員在本校 就讀的班別或畢 業的年份			
最近就讀學校												
乙．家長資料												
	父 親					母 親						
家 長 姓 名												
聯 絡 電 話												
教 育 程 度												
職 業												
職 位												
工 作 機 構 名 稱 及 地 址												
辦 事 處 電 話												
宗 教 信 仰												
是 否 本 校 畢 業 生	是 <input type="checkbox"/> 畢業年份：_____					是 <input type="checkbox"/> 畢業年份：_____						
	否 <input type="checkbox"/>					否 <input type="checkbox"/>						

**丙. 學歷：(最近兩年之就讀學校情況)**

就讀學校名稱	年份	年級

**丁. 課外活動、獲獎紀錄和個人專長**

請填寫曾參與的課外活動、服務（例如組長、風紀長）或義工服務


**備註：申請人須帶備下列文件，以作即時核對：**

- |    |                         |
|----|-------------------------|
| 1. | 填妥之入學申請表                |
| 2. | 申請人的香港出生證明或香港身份証（正本及副本） |
| 3. | 家長或監護人的身份證明文件           |
| 4. | 一個已貼上郵票的回郵信封，信封面註明申請人姓名 |
| 5. | 上年度及本年度成績表（正本及副本）       |

**\*\* 申請人提供的資料祇作審核入學申請用途，入學申請程序完畢後，所有資料將會銷毀。**

《請連同成績表及獎狀副本一併繳交，如空位不足，請另紙書寫》

**入學前認識堅樂中學的 3 個途徑（請用「✓」表示，可選最多三項）**

- |                                   |                                  |                                      |                                  |
|-----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 堅中開放日    | <input type="checkbox"/> 堅中科學體驗課 | <input type="checkbox"/> 親友介紹        | <input type="checkbox"/> 小學老師介紹  |
| <input type="checkbox"/> 堅中水火箭比賽  | <input type="checkbox"/> 雜誌/雜誌網站 | <input type="checkbox"/> 網上論壇        | <input type="checkbox"/> 教育局中學概覽 |
| <input type="checkbox"/> 校網       | <input type="checkbox"/> 學校短片    | <input type="checkbox"/> 觀塘區學校展覽(德福) |                                  |
| <input type="checkbox"/> 其他：_____ |                                  |                                      |                                  |

家長 / 監護人簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日