

仁濟醫院羅陳楚思小學

插班生申請須知

申請級別	二年級至五年級
申請時間	12月至1月(該年度下學期學位) 6月至7月(下年度學位)
申請須知	1. 填妥下列之「插班生申請表」 2. 連同申請者出生證明書或其他身份證明文件副本、最近之學生成績表副本、證書或獎狀等副本(如適用)一併遞交
遞交方法	1. 親身遞交至本校校務處 (星期一至星期五 上午9時至下午5時) 2. 郵寄至本校 地址：屯門湖景路29號 (信封面請註明「插班生申請」，並確保貼上足夠郵費之郵票)
考試安排	學校收到申請表後，會與家長聯絡並安排時間進行插班生筆試或面試(如需要)。 試內容為中文科、英文科及數學科(各試卷均以繁體印刷，不設讀卷安排)。
備註	1. 所有學額以本校可取錄之空缺及面試結果而定。 2. 學校會於筆試後一星期內通知取錄結果，倘若未收到任何通知，則表示申請未能成功。

仁濟醫院羅陳楚思小學

20__至20__年度插班生申請表

學生姓名：		性別：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
住 址：			
聯絡電話：	(住宅) _____	(手提) _____	
原讀學校：			
申請年級：	年級	申請原因：	
申請人姓名：		申請人與學生關係：	
申請人簽署：		日 期：	