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	每年 12 月份(該年度下學期學位) 或 每年 6 月份(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)。 筆試內容為中文科、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：	☐ 男 ☐ 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：	