



聖公會聖西門呂明才中學

SKH. St. Simon's Lui Ming Choi Secondary School

新界屯門鄉事會路 85 號 85, Heung Sze Wui Road, Tuen Mun, N.T.
電話：2459 8236 / 3956 7900 傳真：2618 3155

編號：

(由校方填寫)

2025 年 9 月入讀

中文姓名：_____ 英文姓名：_____ 性別：_____

出生證明書或身份證號碼：_____

出生日期：_____ 出生地點：_____

中文地址：_____

電話：(1)_____ (2)_____

小六學生證編號：_____ 宗教：_____

申請日期：
2-1-2025 至 16-1-2025

相
片

就讀小學名稱	就讀日期	班級
	____年__月至____年__月	
	____年__月至____年__月	

五年級下學期考試成績：	中文		英文		數學		常識		操行	
六年級上學期考試成績：	中文		英文		數學		常識		操行	
學業優異表現： (如：名次獎、學科獎)	小五									
	小六									
課外活動優異表現： (如：朗誦、田徑)	小五									
	小六									
校內或校外服務： (如：班長、義工)	小五									
	小六									

家長 / 監護人及其他資料

姓名		關係		職業	
服務機構		辦事處或聯絡電話			
聯絡地址					
現於/曾於本校就讀之 親人姓名及班別	1.	(就讀年份：____)	關係		
	2.	(就讀年份：____)	關係		

家長 / 監護人簽署：_____

日期：_____