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)

申請日期：
4-1-2027 至 18-1-2027

2027 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：_____

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：_____