南亞路德會沐恩中學

中一至中四級插班生入學申請須知 (2025 – 2026 下學期)

一. 申請表可從本校網頁下載：(www.ilc.edu.hk)

二. 遞交申請注意事項：

遞交日期　即日至 2025 年 11 月 14 日 (星期五)

遞交方法　可親臨本校或郵寄至大埔大元邨沐恩中學，並於信封上註明「中一至中四級入學申請 2025/2026」
(請勿透過電子郵件發送)

所需文件
1. 已填妥的本校插班生入學申請表；
2. 申請人香港身份證或出生證明書副本；
3. 本年度及過去兩學年的學校成績表副本；
4. 各項獎項或證書之副本 (不可超過十張單面 A4 紙)

三. 入學筆試及面試安排：

1. 本校將於 2025 年 11 月 21 日(星期五)或之前，以電郵通知入選者入學筆試的具體安排。如申請人未有接獲通知，則可視為落選；

2. 筆試將於 2025 年 11 月 27 日(星期四)下午舉行；

3. 通過筆試的申請者，將獲安排於 12 月中面試，詳情將以電郵另行通知。面試將會以英語及廣東話進行。

4. 若申請人缺席筆試及面試，本校不會安排補考。

5. 獲取錄之申請者須於 2026 年 1 月 12 日(星期一)或之前到本校辦理註冊手續，並於 1 月 21 日(星期三) 入學。

四. 如有查詢，請致電 26673129 與校務處職員聯絡。

五. 備註：

1. 申請人所提供之資料只會用於入學申請，並於程序結束後銷毀。所有遞交文件恕不退還。

2. 家長所提供的個人資料，必須確保是準確及完整的。否則將會影響子女之學位申請。

SALEM-Immanuel Lutheran College 南亞路德會沐恩中學

Application Form for Admission 插班生入學申請表（2025/2026）

Application for S. ____ Elective Subjects (for S.4 ONLY): _____/_____/_____
申請級別 選科申請(只適用於中四申請人)

近照

Name of Student: _____ _____
學生姓名 (English 英文正楷) (Chinese 中文)

HK Identity Card No.: _____ (___) STRN: _____
香港身份證號碼 學生編號

Date of Birth: _____ Place of Birth: _____ Sex: ___ Age: _____
出生日期 (年 yyyy/月 mm/日 dd) 出生地點 性別 年齡

Home Address: _____
住址

Contact Tel. No.:_____ (Home) _____ (HK Mobile)
聯絡電話 住所 香港手提

Current School: _____ E-mail address: _____
現在就讀學校 電郵地址

Name of Parent/Guardian: _____ Relationship: _____ Occupation: _____
家長/監護人姓名 與學生關係 職業

Official Use Only
只供校方填寫

Conduct and Academic Performance of the current year and the last year 本年度及上年度的操行及學業表現

Level/Term 年級/學期	Position in Form		Position in Class		English 英文	Chinese 中文	Mathematics 數學	Conduct 操行
	級名次	級人數	班名次	班人數	分數/等級	分數/等級	分數/等級	

	Name (not more than 2 items) 名稱（請列舉不多於兩項）	Level/Award/Position 級別/獎項/崗位	Organizer/ Awarding Institution 主辦機構/頒發機構	Period 時期
Services 服務				
Activities 活動				
Academic 學業				

Strengths (not more than 3 items) 優點／專長（請列舉不多於三項）	Weaknesses (not more than 3 items) 須改進之處（請列舉不多於三項）
1.	1.
2.	2.
3.	3.

Language Proficiency 語言能力	Cantonese 粵語	☐ Beginner 略懂 ☐ Good command 良好
	Putonghua 普通話	☐ Beginner 略懂 ☐ Good command 良好
	English 英語	☐ Beginner 略懂 ☐ Good command 良好

Relatives Studying in this School 正在本校就讀之親屬 / Parents Studied in this School 曾就讀本校之家長：

Name: _____ Current Class / Years Attended: _____ Relationship: _____
姓名 現時班級/曾就讀年份 與申請人之關係

I declare that the information provided in this form is true and accurate. 本人聲明在申請表上之資料均真實無誤。

Name of Parent/Guardian :_____ Signature of Parent/Guardian:_____ Date: _____
家長/監護人姓名 家長/監護人簽署 日期

For School Use Only:
校方專用：

Remarks:
備註：

Please note that the information collected on this form will be processed by persons authorized by SALEM-Immanuel Lutheran College and will be destroyed as soon as the admission exercise is completed.
請注意：這張表格內的資料只會由本校授權的人員處理，一旦招生工作完成便會銷毀。