



Application Form 申請表

Personal information is collected for administration purposes only 所收集的個人資料只作註冊及行政用途

SECTION 1—STUDENT DETAILS 學生資料 (Please complete in BLOCK LETTERS 請以正楷填寫)			
Name in English (as shown on Passport/Hong Kong ID Card) 英文姓名(請按護照/香港身份証上所示)		香港身份證/ 護照 HK ID No. / Passport No.	
Last/ Family 姓	Given Name 英文別名	Other Name 別名	
Name in Chinese 中文姓名		Date of Birth (dd/mm/yy) 出生日期(日/月/年)	Age 年齡 (yy/mm)
		Gender 性別 <input type="checkbox"/> Female 女 <input type="checkbox"/> Male 男	
Religion: 宗教信仰:	Baptized SDA? (dd/mm/yy) 已受浸復臨信徒(日/月/年)	Church of Membership: 所屬堂會:	
Place of Birth: 出生地點:	Ethnicity: 種族:	Nationality: 國籍:	First Language: 第一語言:
School attending: 就讀學校:	Year 班級:	School Language: 學校使用語言:	
Home Phone 住宅電話:	Fax 傳真:	Email 電郵:	
Address 地址:			

Attach
Photo
Here

SECTION 2 – PROGRAMME APPLYING 報讀課程	
<input type="checkbox"/> 2018-2019 <input type="checkbox"/> 2019-2020 <input type="checkbox"/> 2020-2021	<input type="checkbox"/> 1 st semester 上學期 <input type="checkbox"/> 2 nd semester 下學期
<input type="checkbox"/> G. 1 <input type="checkbox"/> G. 2 <input type="checkbox"/> G. 3 <input type="checkbox"/> G. 4 <input type="checkbox"/> G. 5 <input type="checkbox"/> G. 6	
<input type="checkbox"/> G. 7 <input type="checkbox"/> G. 8 <input type="checkbox"/> G. 9 <input type="checkbox"/> G. 10 <input type="checkbox"/> G. 11 <input type="checkbox"/> G. 12	

SECTION 3 – LANGUAGE PREFERENCE FOR COMMON USE 最常用之語言	
Reading 閱讀: <input type="checkbox"/> English 英文 <input type="checkbox"/> Chinese 中文	Writing 寫作: <input type="checkbox"/> English 英文 <input type="checkbox"/> Chinese 中文
Speaking 語言表達: <input type="checkbox"/> English 英語 <input type="checkbox"/> Mandarin 國語 <input type="checkbox"/> Cantonese 廣東話	Listening 聆聽: <input type="checkbox"/> English 英語 <input type="checkbox"/> Mandarin 國語 <input type="checkbox"/> Cantonese 廣東話

SECTION 4 – RESIDENCE PREFERENCE	
Where will you live while attending HCAA? 你會住在哪裡?	
<input type="checkbox"/> With Parents/ Guardian 與 家長/監護人同住	School dormitory 學校宿舍: <input type="checkbox"/> 5 days 天/week 星期 <input type="checkbox"/> 7 days 天 / week 星期
Do you need school bus service? 你需要校巴服務嗎? <input type="checkbox"/> Yes 需要 <input type="checkbox"/> No 不需要	

SECTION 5 – APPLICANT'S EDUCATION 教育程度			
School Name 學校名稱	From 由 (Year 年) e.g. 2001	To 至 (Year 年) e.g. 2010	Qualification 學歷 e.g. K3-G12

SECTION 6 – STUDENT PARTICULARS 學生偏好	
Student's Strengths 學生的強項: _____	
Student's Interests 學生的興趣: _____	
In your knowledge, does your child have any special educational needs? 以你所知, 學生有特殊學習需要嗎? <input type="checkbox"/> NO 沒有 <input type="checkbox"/> YES 有 (Please specify 請註明: _____)	

SECTION 7 – FAMILY DETAILS 家庭狀況

Father 父親	Name in English 英文姓名	Name in Chinese 中文姓名	Occupation 職業	
Email 電郵地址		Office Tel. 辦公室電話	Mobile Tel. 手提電話	
SDA Member 復臨信徒: <input type="checkbox"/> Yes 是 <input type="checkbox"/> No 否		Church of Membership (SDA or other) 所屬堂會 (基督復臨安息日會或其他):		
Mother 母親	Name in English 英文姓名	Name in Chinese 中文姓名	Occupation 職業	
Email 電郵地址		Office Tel. 辦公室電話	Mobile Tel. 手提電話	
SDA Member 復臨信徒: <input type="checkbox"/> Yes 是 <input type="checkbox"/> No 否		Church of Membership (SDA or other) 所屬堂會 (基督復臨安息日會或其他):		
Guardian 監護人	Name in English 英文姓名	Name in Chinese 中文姓名	Occupation 職業	Relationship 關係
Email 電郵地址		Office Tel. 辦公室電話	Mobile Tel. 手提電話	
Emergency Contact (Except parents) 緊急聯絡人 (除父母以外)	Name in English 英文姓名	Name in Chinese 中文姓名	Mobile Tel. 手提電話	Relationship 關係

SIBLINGS 兄弟姐妹

Do you have any siblings studying in HKAC or HKAA? 你有兄弟姐妹就讀於香港三育書院或香港復臨學校?
 Yes 有 No 沒有

Name in English 英文姓名	Name in Chinese 中文姓名	Program enrolled in 就讀級別

How did you hear about HKAA programs? 您如何得知復臨學校課程?

<input type="checkbox"/> Magazine (Please specify) 雜誌 (請註明):	<input type="checkbox"/> Others (Please specify) 其他(請註明):	<input type="checkbox"/> Leaflet 簡章
<input type="checkbox"/> Newspaper (Please specify) 報紙 (請註明):	<input type="checkbox"/> HKAA Program Seminar in Your School 就讀學校內升學資料	<input type="checkbox"/> HKAA tour 香港復臨學校校園參觀
<input type="checkbox"/> HKAA Staff or Student – Please print name of referral 香港復臨學校職員或學生 - 請註明:	<input type="checkbox"/> Friends or Family 朋友或家人	<input type="checkbox"/> HKAA Website 香港復臨學校網站

SECTION 8 – SIGNATURE 同意書

To the best of my knowledge, the information I have provided is complete and correct. In enrolling my child in HKAA classes, I agree that my child will abide by the rules and regulations set by HKAA. I recognize that failure to abide by these regulations is grounds for dismissal.
 本人所提供的資料是完整及正確。本人同意吾子女就讀香港復臨學校之課程，並願意遵從該機構列出之規章及守則。本人明白到如不遵守這些規章及守則將導致不被取錄。

Applicant's Signature 申請人簽名	Parent/Guardian's Signature 家長/監護人簽名	Date (mm/dd/yy) 日期 (月/日/年)

FOR OFFICE USE ONLY

	Signature (Printed)	Date (mm/dd/yy)
1. <u>Academic Interview</u> <input type="checkbox"/> Accepted <input type="checkbox"/> Probation <input type="checkbox"/> Denied		
2. <u>Business Office</u>		
a) Application Fee : \$ _____ Rec.: _____		
b) Total Fees received: \$ _____ Rec.: _____		
3. <u>Dormitory Interview</u> <input type="checkbox"/> Accepted <input type="checkbox"/> Denied <input type="checkbox"/> Not Applicable		
Received Date: _____	Received by: _____	Reviewed by: _____