



曼徹斯特宣道中文學校

Manchester Alliance Chinese Language School

Manchester Alliance Centre, Unit 9 The Quadrangle, Hulme Street, Manchester M1 5GL

電話/傳真：44-161-236-8324 (auto reception)

電郵：CLS@ManAllCh.org

學生申請表格

請選用中文或英文表格和填寫，填妥後交回本會校長。Please fill in either the Chinese or English form provided and return it to the School Headteacher.

甲、學生資料

中文姓名：_____

英文姓名：_____ 性別：男/女

國籍[¥]：_____ 出生日期：_____

出生地點：_____

(2020/21學年) 就讀學校_____

(2020/21學年) 年級：Year _____

住址：_____

郵遞號碼：_____

聯絡電話：_____ 手提電話：_____

電郵：_____

過往就讀中文學校名稱：_____

中文程度：_____ 溝通語言：廣東話/英語或其他：_____

宗教信仰：沒有 基督教 天主教 佛教 其他：_____

學生過往參與教會名稱*：_____

家長過往參與教會名稱*：_____



學生近照

[¥] 請附上該學生護照副本，以茲證明為英國居民。若一個家庭有超過一位成員就讀本校，則不需要重複填寫乙部家庭狀況資料。

* 若過往沒有參加任何教會者，只須要填寫「沒有」

乙、家庭狀況（十七歲以下學生需要填寫）

父親	母親
姓名：_____	姓名：_____
婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 獨居 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚	婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 獨居 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚
職業：_____	職業：_____
國籍：_____ 原居地：_____	國籍：_____ 原居地：_____
教育程度： <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 中學 <input type="checkbox"/> 大專	教育程度： <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 中學 <input type="checkbox"/> 大專
宗教信仰： <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 基督教 <input type="checkbox"/> 天主教 <input type="checkbox"/> 佛教 <input type="checkbox"/> 其他：_____	宗教信仰： <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 基督教 <input type="checkbox"/> 天主教 <input type="checkbox"/> 佛教 <input type="checkbox"/> 其他：_____
工作地址：_____	工作地址：_____
星期日工作時間（放假則不用填寫）： 早上_____至_____	星期日工作時間（放假則不用填寫）： 早上_____至_____
下午_____至_____	下午_____至_____
放假週日： <input type="checkbox"/> 星期一 <input type="checkbox"/> 星期二 <input type="checkbox"/> 星期三 <input type="checkbox"/> 星期四 <input type="checkbox"/> 星期五 <input type="checkbox"/> 星期六	放假週日： <input type="checkbox"/> 星期一 <input type="checkbox"/> 星期二 <input type="checkbox"/> 星期三 <input type="checkbox"/> 星期四 <input type="checkbox"/> 星期五 <input type="checkbox"/> 星期六
聯絡電話：_____ / _____	
手提電話：_____ / _____	
電郵：_____ / _____	

本人_____（若學生年齡十七歲以下，則父母填寫）希望申請就讀貴校之中文課程，若獲校方接納，本人願意履行貴會入學資格的要求。

簽名：_____（ 學生 家長） 日期：_____

註：以上之申請表必須填寫完整，否則申請將不被考慮。

本會辦事處使用：	
<input type="checkbox"/> 已由「中文學校收生委員會」審核	<input type="checkbox"/> 不獲接納申請
備註：_____	
校長簽名：_____	日期：_____



曼徹斯特宣道中文學校

Manchester Alliance Chinese Language School

Manchester Alliance Centre, Unit 9 The Quadrangle, Hulme Street, Manchester M1 5GL

電話/傳真：44-161-236-8324 (auto reception)

電郵：CLS@ManAllCh.org

Student Application Form

Please fill in either the English or Chinese form provided. Upon completion, please return it to the Headteacher of the School.

A. Details of Student

Name : _____ Sex: M / F

Date of Birth : _____ Nationality[¥]: _____

Place of Birth : _____

(2020/21 academic year) School attending: _____

(2020/21 academic year) Year _____

Address: _____

_____ Post Code : _____

Contact phone no.: _____ Mobile phone no.: _____

E-mail: _____

Name of previous Chinese Language School attended: _____

Language level attended: _____

Main Spoken Language: Cantonese/English/Others _____

Religion: Nil Protestant Catholic Buddhism

Others: _____

Previous church attended by student if any*: _____

Previous church attended by parent if any*: _____

[¥] Please provide a photocopy of the applicant's passport as a proof of his/her nationality.

If there is more than one member of a family applying for the Chinese course, you only need to fill in Part B in one of the application forms.

* If you have not attended any church previously, please write "None".

B. Family details (if applicant is below 17 years old)

Father	Mother
Name: _____	Name: _____
Marital status: <input type="checkbox"/> single <input type="checkbox"/> married <input type="checkbox"/> divorced	Marital status: <input type="checkbox"/> single <input type="checkbox"/> married <input type="checkbox"/> divorced
Occupation: _____	Occupation: _____
Nationality: _____	Nationality: _____
Original residence: _____	Original residence: _____
Education: <input type="checkbox"/> Primary <input type="checkbox"/> Secondary/A Levels <input type="checkbox"/> Univ. Diploma / Degree	Education: <input type="checkbox"/> Primary <input type="checkbox"/> Secondary/A Levels <input type="checkbox"/> Univ. Diploma / Degree
Religion : <input type="checkbox"/> Nil <input type="checkbox"/> Protestant <input type="checkbox"/> Catholic <input type="checkbox"/> Buddhism <input type="checkbox"/> Others: _____	Religion : <input type="checkbox"/> Nil <input type="checkbox"/> Protestant <input type="checkbox"/> Catholic <input type="checkbox"/> Buddhism <input type="checkbox"/> Others: _____
Work Address : _____	Work Address : _____
_____	_____
Sunday working hours (leave blank if holiday)	Sunday working hours (leave blank if holiday)
Morning: _____ to _____	Morning: _____ to _____
Afternoon: _____ to _____	Afternoon: _____ to _____
Weekly day off:	Weekly day off:
<input type="checkbox"/> Mon. <input type="checkbox"/> Tue.	<input type="checkbox"/> Mon. <input type="checkbox"/> Tue.
<input type="checkbox"/> Wed. <input type="checkbox"/> Thurs.	<input type="checkbox"/> Wed. <input type="checkbox"/> Thurs.
<input type="checkbox"/> Fri. <input type="checkbox"/> Sat.	<input type="checkbox"/> Fri. <input type="checkbox"/> Sat.
Contact phone no.: _____ / _____	Contact phone no.: _____ / _____
Mobile phone no.: _____ / _____	Mobile phone no.: _____ / _____
Email: _____ / _____	Email: _____ / _____

I _____ (if you are under 17 years of age, then ask your parent to fill in) wish to apply to study in the Chinese Language School. I shall be obliged to fulfill the entrance requirements stated in the “Notes On Application” if I am admitted by the School.

Signed by : _____ (Student Parent) Date: _____

Note: The above application form must be filled in completely for the application to be considered.

<u>School official use</u>	
<input type="checkbox"/> Has been assessed by the Admission Board	<input type="checkbox"/> Has not been admitted
<input type="checkbox"/> Has been admitted	
Remarks: _____	
Signed by Headteacher : _____ Date: _____	