



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

---

---

### 留讀學生申請表格

請選用中文或英文表格和填寫適合資料，完成後交回本會校長。

**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：\_\_\_\_\_

現在就讀年級：\_\_\_\_\_

本人\_\_\_\_\_（若學生年齡十七歲以下，則父母填寫）申請

繼續升學

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：\_\_\_\_\_

若閣下個人資料有任何更改，請在下面填寫

住址：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 郵遞號碼：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_ 手提電話：\_\_\_\_\_

電郵：\_\_\_\_\_

宗教信仰：沒有 基督教 天主教 華人佛教 其它：\_\_\_\_\_

---

---

乙、家庭狀況（只供十七歲以下學生填寫）

父親	母親
姓名：_____ 婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 獨居 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 職業：_____ 國籍：_____ 原居地：_____ 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"/> 其它_____ 工作地址： _____ _____	姓名：_____ 婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 獨居 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 職業：_____ 國籍：_____ 原居地：_____ 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"/> 其它：_____ 工作地址： _____ _____
星期日工作時間（放假則不用填寫）： 早上_____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	星期日工作時間（放假則不用填寫）： 早上_____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
聯絡電話：_____ / _____ 手提電話：_____ / _____ 電郵：_____ / _____	

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：

已由「中文學校收生委員會」審核

獲本會接納申請

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

---

---

### Existing 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

Student name : \_\_\_\_\_ Chinese name if available: \_\_\_\_\_

Current attending class: \_\_\_\_\_

I \_\_\_\_\_ (parental name if applicant is below 17 years old) am applying to continue studying

in new academic year

I am willing to comply with the relevant terms and conditions of the School if I am admitted to the new academic year.

Signature: \_\_\_\_\_ (Student Parent)      Date: \_\_\_\_\_

Please fill in the spaces below if your personal information has been changed since last academic year.

Address: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Post Code : \_\_\_\_\_

Contact phone no.: \_\_\_\_\_ Mobile phone no.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Religion:  Nil  Protestant  Catholic  Chinese Buddhism

Others: \_\_\_\_\_

---

---

**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) Morning: _____ to _____ Afternoon: _____ to _____ Weekly day off: <input type="checkbox"/> Mon. <input type="checkbox"/> Tue. <input type="checkbox"/> Wed. <input type="checkbox"/> Thurs. <input type="checkbox"/> Fri. <input type="checkbox"/> Sat.	Sunday working hours (leave blank if holiday) Morning: _____ to _____ Afternoon: _____ to _____ Weekly day off: <input type="checkbox"/> Mon. <input type="checkbox"/> Tue. <input type="checkbox"/> Wed. <input type="checkbox"/> Thurs. <input type="checkbox"/> Fri. <input type="checkbox"/> Sat.
Contact phone no.: _____/_____	Contact phone no.: _____/_____
Mobile phone no.: _____/_____	Mobile phone no.: _____/_____
Email: _____/_____	Email: _____/_____

**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 been admitted	<input type="checkbox"/> Has not been admitted
Remarks: _____	
Signed by Headteacher : _____	Date: _____