



ST JOAN OF ARC SECONDARY SCHOOL

聖貞德中學

55 Braemar Hill Road, Hong Kong. 香港北角寶馬山道五十五號
Tel. 電話: 2578 5984 2578 5570 Fax. 傳真: 2578 5725 Website 網址: www.sja.edu.hk

Official Use
校方填寫

Application Form for S2-S5 Admission

中二至中五入學申請表

申請入讀學年： School year applied for:	2026 / 2027				
申請入讀年級： Level applying for:		中二 S2	中三 S3	中四 S4	中五 S5
非華語學生： Non-Chinese speaking student:	是 YES		否 NO		

*請圈出適用者 Please circle as appropriate

A. Personal Particulars 學生個人資料

Name (in English) 姓名(英文)：	_____	(in Chinese) (中文)：	_____
Student No. (STRN) 學生編號	_____	HKID No. 身份證號碼：	_____
Date of Birth 出生日期：	_____ 年 _____ 月 _____ 日	Place of Birth 出生地點：	_____
Nationality 國籍：	_____	Religion 宗教：	_____
Student's Tele. No. 學生聯絡電話：	_____	Gender 性別：	_____
Address 通訊位址：	_____		

Recent Photo
請貼上近照
2"x1.5"
2 吋 x1.5 吋

B. Education of Applicant 學生教育程度

Previous Schools Attended 曾就讀學校	Classes attended		
	From 由 (月mm/年yy)	To 至 (月mm/年yy)	Level 年級

C. Academic Results in the last two academic years 最近兩個學年學科成績概況

Level 年級	Results 成績				
	Subject 科目	Chinese Language 中文	English Language 英文	Mathematics 數學	Conduct 操行
	First Term 上學期				
	Second Term 下學期				
	First Term 上學期				
	Second Term 下學期				

D. Family Members Having Studied / Studying in St. Joan of Arc Secondary School 曾就讀/現就讀於本校之親屬

Name	Relation	Period
姓名： _____	關係： _____	期間： _____
Name	Relation	Period
姓名： _____	關係： _____	期間： _____

E. Parent's/Guardian's Information 家長/監護人資料

Parent's/Guardian's Name (1)	Relation	Tel. No. (1):
家長/監護人姓名(1)： _____	與申請人關係： _____	聯絡電話 (1)： _____
Parent's/Guardian's Name (2)	Relation	Tel. No. (2):
家長/監護人姓名(2)： _____	與申請人關係： _____	聯絡電話 (2)： _____

Student's Signature	Parent's/Guardian's Signature	Date
學生簽署： _____	家長/監護人簽署： _____	日期： _____

Remarks: The personal data provided by parents in this form will only be used by the school for processing the application for admission.

備註：家長在本表格提供之個人資料，校方祇會用作處理有關之申請入學事宜。

FOR OFFICIAL USE 校方專用

Date of interview		Time of interview	
Remarks:			
Name of interviewer: _____			
Result:			
<input type="checkbox"/> Not admitted			
<input type="checkbox"/> Admitted			
First day of school: _____			
Class: _____			
S2 to S3	NCS stream	Mathematics and Science (EMI)	CMI
S4 to S5	NCS stream	Mathematics (CMI / EMI)	CS (CMI / EMI)
	X1: (CMI / EMI)	X2: (CMI / EMI)	X3: (CMI / EMI)