



Po Leung Kuk Ngan Po Ling College

保良局顏寶鈴書院

26 Sung On Street, Tokwawan, Kowloon

九龍土瓜灣崇安街 26 號

Tel 電話： 2462 3932

Fax 傳真： 2462 3929

Application No.

Date Received

Admission Application Form 入學報名表

Name of Student	(Surname)	(Given name)	學生姓名	(姓)	(名)	
Sex 性別	Age 年齡	Nationality 國籍	Ethnicity 種族			
Spoken Language at Home 家庭常用語言		First Language 第一語言	Second Language 第二語言			
Date of Birth 出生日期	(dd-mm-yy) (日-月-年)				Please affix recent photo 請貼上近照	
HKID Card No. 香港身份證號碼	Student Reference No. 學生編號 (STRN)					
Correspondence Address 通訊地址	Flat 室	Floor 樓	Block/Building 座/大廈			
	Estate/Village 屋苑/村					
	Street 街道		District 地區			
Telephone No. 電話號碼	(Home) (住宅)		(Mobile) (手提)			
Level applied for 申請級別	School Term 申請入讀學期	E-mail 電郵地址				
Previous School(s) 曾就讀學校	Name of the School 學校名稱		Class 級別	Conduct 操行	Position in Form 全級名次	School Year 學年
						-
						-
						-
Extra-Curricular Activities 曾參與之課外活動	Year 年份	Descriptions 內容				
Awards obtained 曾獲獎項						

	Father 父親	Mother 母親	Guardian 監護人
Name in Full 姓名			
Occupation & Position 職業及職位			
Name of Company 公司名稱			
Education Level 教育程度			
Contact No. 聯絡電話			