



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：0852-24623932 Fax 傳真：0852-24623929

Application No.

Date Received

DD/MM/YYYY

Student Hostel Admission Application Form 學生宿舍報名表

Application for 申請

☐ 5-day boarding scheme (五日制宿舍服務) ☐ 7-day boarding scheme (七日制宿舍服務)

Name of Student	(Surname)	(Given name)			
學生姓名	(姓)	(名)			
Date of Birth 出生日期	(dd-mm-yy) (日-月-年)	Sex 性別		Class (22-23) 班別	
HKID Card No. 香港身份證號碼		Nationality 國籍		Religion 宗教	
Telephone No. 電話號碼	(Home) (住宅)	(Mobile) (手提)		Please affix recent photo 請貼上近照	
Residential Address 住址					
Correspondence Address (if applicable) 通訊地址 (如與住址不同)					
Email 電郵地址					
Main Reasons for Applying to become a Boarder 申請為宿生的主要原因					

	Father 父親	Mother 母親	Guardian 監護人*
Name in Full 姓名			Father 父親 <input type="checkbox"/> Mother 母親 <input type="checkbox"/> or other 或其他：
Occupation & Position 職業及職位			Name in Full 姓名： _____
Contact No. 聯絡電話			Relationship with student 與學生關係： _____
			Contact No. 聯絡電話： _____

I declare that to the best of my knowledge and belief the information listed in this form is true and correct.

If false information is provided, the application will be rendered null and void.

本人聲明此表格內的資料全屬正確無訛，倘若有虛報資料，則本申請作廢。

☐ Letter of recommendation (Please attach if any) 推薦信 (如有，請附上)

Please "✓" the appropriate box(es) 請於適當 ☐ 加「✓」

* There should be at least one guardian who is 18 years old or above and living in Hong Kong.

* 最少有一位年滿18歲或以上居住在港的監護人。

Signature of parent/guardian

家長/監護人簽署：_____

Name of parent/guardian

家長/監護人姓名：_____

Date 日期：_____