



慈雲山天主教小學

2026年小一入學候補生申請須知

一. 申請程序

日期	摘要	備註
3/6/2026 (三) 至 9/6/2026 (二)	遞交申請	- 於學校網頁下載 或 親臨本校索取「小一候補生入學申請表」，填妥後連同所須文件遞交本校。 【收表時間：星期一至五上午9:00至下午5:00 星期六上午9:00至下午1:00】 - 遞交文件如下：(由學校B門職員代收) 1.已填妥學生資料之「小一候補生入學申請表」 2.出世紙/身份證明文件副本 或 單程證/入境證明副本(適用於新來港學童) 3.父/母身份證副本 4.教育局小一派位結果副本 5.教育局小一派位選校表副本
10/6/2026 (三)	通知面試安排	學校以電話通知獲推薦面試的小朋友家長
15/6/2026 (一)	遞交短片	- 拍攝「自我介紹短片」(片長2分鐘為限) 電郵至info@twscps.edu.hk - 檔案名稱： 2627小一入學申請_(中文姓名)_(出生年月日) - 例子： 2627小一入學申請_王大文_20200630
16/6/2026 (二)	小一候補生面試日	家長及小朋友準時出席參與面試(下午)
2/7/2026 (四)	公佈候補生取錄結果	學校以電話通知獲取錄學生之家長
2/7/2026 (四) 至 6/7/2026 (一)	辦理入學註冊手續	家長親臨本校辦理子女入學註冊手續

二. 甄選辦法

- 1.個人面試
- 2.小組互動
- 3.家長面談

三. 甄選準則

- 1.符合入讀本港公營小學資格
- 2.學童在個人面試及小組面見的表現
- 3.家長對本校辦學理念的認同及配合
- 4.統一派位的選校意願
- 5.小朋友自我介紹短片

四. 結果公佈

依照教育局規定，本校須於2/7/2026(四)或以後才可通知取錄學生，獲取錄學生之家長須於指定日期到本校辦理入學手續。(逾期未獲通知者，即初步視作落選論。如有已註冊之學生放棄學位，本校將根據面試成績遞補空缺。)

五. 查詢

星期一至五(上午9:00至下午5:00)致電本校2327 3332與何卓欣副校長或鍾姿書記聯絡



慈雲山天主教小學
2026 年小一人學候備生申請表
Tsz Wan Shan Catholic Primary School
Application for Primary 1 Admission (Reserve Positions 2026)

申請編號：2627 _____
(由本校填寫)

學生資料 Student's Particulars

現就讀幼稚園名稱 Current Kindergarten		請貼上近照乙張 Please affix one recent photo here
獲派小學名稱 Name of Allocated School		
中文全名 Full Name in Chinese	性別 Sex <input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female	
英文全名 Full Name in English	宗教 Religion	
出生日期 (年-月-日) Date of Birth (Y-M-D)	出生地點 Place of Birth	
國籍 Nationality	家庭常用語言 Spoken Language at Home	
住址 Residential Address		電話 Tel. No.
香港出生證明書編號 Hong Kong Birth Certificate No.	香港身份證號碼(如有) H.K. Identity Card No.(If applicable)	
其他有效身份證明文件 Other Valid Identity Documents		
<input type="checkbox"/> 回港證 / 簽證身份書 Re-entry Permit / HKDI		號碼 No.
<input type="checkbox"/> 單程通行證 One Way Permit		號碼 No.
<input type="checkbox"/> 其他證明文件 Other Documentation 有效日期 Valid Date (年Y-月M-日D) _____		號碼 No.
首天到港日期 (年-月-日) Date of arrival in HK (Y-M-D)	首天到港入讀日期 (年-月-日) Date of entering the first school in HK (Y-M-D)	

家長 / 監護人資料 Parents/ Guardians' Particulars

	父親 Father	母親 Mother	監護人 Guardian (關係 Relationship)
中文 / 英文全名 Full Name (Block letter)			
香港身份證號碼 H.K. Identity Card No.			
職業 Occupation			
電話號碼 Tel. No.			
電郵地址 Email			

弟妹資料 Siblings' Particulars

姓名 Name	關係 Relationship	年齡 Age
姓名 Name	關係 Relationship	年齡 Age
姓名 Name	關係 Relationship	年齡 Age

本校學生支援組為學生提供合適特殊教育輔導服務，請選填下列項目並提供資料作學校參考。
The School's Student Support Team provides appropriate special education and / or counseling services for students. Please check the items below and provide any necessary information for the school's reference.

敝子女不需要特殊教育服務
My child does not require special education services.

敝子女需要特殊教育服務 (請註明) _____

My child requires special education services (please specify) _____

* 本人聲明此表格內所填報之資料屬實無訛。

* I certify that the information filled in this form is true and accurate.

家長/監護人簽署 Signature of Parent / Guardian : _____ 日期 Date : _____

由本校填寫 To be filled in by the school

約見日期 Interview Date : _____ 時間 Time : _____