



仁濟醫院董之英紀念中學  
2024/2025 學年  
入學申請

1. 申請手續：

「各級學位申請表」可於以下辦公時間到本校校務處索取，亦可於此網站 [www.ychtcy.edu.hk](http://www.ychtcy.edu.hk) 下載。

時間：星期一至五 上午 8 時 30 分至下午 5 時正

星期六 上午 9 時正至中午 12 時正

地點：新界沙田馬鞍山路 210 號

2. 申請人填妥「各級學位申請表」後，需連同以下文件一併交回本校校務處：

- (i) 原校成績表(近兩年)正本及副本、半身相片 1 張
- (ii) 學生身份証或其他身份證明文件
- (iii) 相關課外活動/學術活動的證書/獎狀/獎牌
- (iv) 「派位証」及「入學註冊証」(適用於 2023/24 派位小六學生)
- (v) 如屬新來港學童，需帶備通行証正本及影印本

3. 校務處職員會將有關本校的課程資料交予申請人參考。

4. 校方會個別約見申請人(如有需要)，家長需陪同申請人一齊進行面試。

收生準則：

- |                  |     |
|------------------|-----|
| (a) 操行及態度        | 30% |
| (b) 學業成績         | 30% |
| (c) 面試表現/態度/儀容   | 20% |
| (d) 課外活動/學術活動及獎項 | 15% |
| (e) 有兄弟姊妹在本校就讀   | 5%  |

面試方式及內容：

- (a) 面試形式：個別面試
- (b) 面試內容：
  - (i) 溝通/應對技巧
  - (ii) 禮儀
  - (iii) 體藝才能 (課外活動/學術活動的相關成績表現)
  - (iv) 家長對子女的支援

5. 若申請人或家長有疑問，校務處職員可嘗試解答。若未能解答，可找當值老師(假期中)或相關同事 (正常上課日)協助跟進。

6. 若接到校務處職員轉介，當值/相關老師會盡量解答疑問，若未能即時解答，可於諮詢校方後再聯絡申請人/家長。若有需要，當值/相關老師可視乎情況帶領申請人/家長參觀校園。當值/相關老師會同時講解本校特色課程及「升大學直通車計劃」。

# 仁濟醫院董之英紀念中學

## 各級學位申請表

申請日期：\_\_\_\_\_

申請級別：\_\_\_\_\_

NO. \_\_\_\_\_ (校方專用)

學生姓名	(英文)			照片			
	(中文)						
出生日期	____ (日)/____ (月)/____ 年	出生地					
香港身份證編號		性別					
地址	(英)						
	(中)				住宅電話		
父親姓名		職業		聯絡電話			
母親姓名		職業		聯絡電話			
監護人姓名		與學生 關係		職業		聯絡電話	
有否兄弟姐妹於香港在學(如有)兄：____ 人(就讀年級：____) 弟：____ (就讀年級：____) 姐：____ 人(就讀年級：____) 妹：____ (就讀年級：____)							
家庭主要溝通語言(非華語學生填寫)			學生聯絡電話				
學生之前就讀學校				就讀級別			
申請入讀原因	<input type="checkbox"/> 欲入讀「董之英足球計劃」 <input type="checkbox"/> 欲入讀「創藝」課程 其他：_____						
學生是否有「特殊學習需要」(SEN)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
學生是否有評估報告	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
新來港學童須填寫 本欄	到港日期：_____ 內地證件編號(需繳交證件副本)：_____ 是否首次入讀本港學校： <input type="checkbox"/> 是/ <input type="checkbox"/> 否 最後在內地就讀年份：_____ 內地學校名稱：_____ 就讀級別：_____						
備註							

\*學生申請入學，請帶同下列文件之正副本： 1) 身份證副本 2) 相片一張  
3) 最近兩年的成績表正本及副本

### 校方專用

檢查證件	檢查正本	收副本
身份證		
成績表		
新來港學童資料		
其他		

**Yan Chai Hospital Tung Chi Ying Memorial Secondary School**  
**Enrolment Application for S1-S4 Place of 2024/2025**

1. Enrolment Application Form is available at the school office or can be downloaded on our school website:

[www.ychtcy.edu.hk](http://www.ychtcy.edu.hk)

Office hours: Monday to Friday 8:30 a.m. to 5:00 p.m.

Saturday 9:00 a.m. to 12:00 p.m.

Sunday and Public Holidays closed

Address: 210 Ma On Shan Road, Shatin, Hong Kong

2. When submitting the application form or during interview, present the following documents are necessary:

(i) HKID or identity card and other relevant identity documents

(ii) One applicant's photos

(iii) Previous 2 years report cards

(iv) Outstanding achievement certificates (if any)

3. Admission criteria and weighting:

weighting

(a) Conduct 30%

(b) Academic Performance 30%

(c) Interview Performance / Attitude / Appearance) 20%

(d) Extracurricular Activities / Extra Academic Activities / Awards 15%

(e) Siblings studying in this school 5%

4. Interview Details:

(a) Individual face to face (For S1 applicant, no written examination)

(b) Holistic Development and Learning, including extra-curricular activities and academic results

(i) Communication skills

(ii) Etiquette

(iii) Outstanding achievement certificates (if any)

(iv) Parents / Guardian support

5. Information about our school characteristics is available at the school office or on the school website

[www.ychtcy.edu.hk](http://www.ychtcy.edu.hk).

6. For any detailed enquiries, please leave a message at our school office. The teacher-in-charge will reply you at the earliest convenience. We are welcomed to provide you a school visit with appointment and information about our TCY Through Train to the University Programme.

# Yan Chai Hospital Tung Chi Ying Memorial Secondary School

## Enrolment Application Form

Date of Application : \_\_\_\_\_

Application no. \_\_\_\_\_

Form applied for : \_\_\_\_\_

(For Official Use Only)

Name of the Applicant (Student)	(In English)		Photo	
	(In Chinese)			
Date of Birth (Student)	_____ (date) / _____ (month) / _____ (year)			
Identity Card no. (Student)		Gender		
Language(s) Spoken at Home		Nationality		
Residential Address	(English)			
	(Chinese)			
Name of Father		Occupation	Contact no.	
Name of Mother		Occupation	Contact no.	
Name of Guardian		Occupation	Contact no.	
	Relationship with the applicant		Applicant Contact no.	
School Last Attended		Form attended		
Reason applied	<input type="checkbox"/> interested in 「TCY Football Program」 <input type="checkbox"/> interested in 「Creative Performing Arts Program」 Others : _____			
Does student have any Special Education Needs (SEN)?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No			
Any relevant report?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No			
Remarks				

\* Applicant need to provide the true and photo-stat copy for interview:

1. Identity card
2. One photo
3. Previous 2 years report cards

### FOR OFFICIAL USE ONLY

Checked document	True Copy	Photostat Copy
Identity Card		
Report cards		
Others		

\* The collection of personal data provided by means of this form will be used for application of school place and other related purposes within the school only.