

(學校專用)
申請編號



賽馬會官立中學

地址：九龍牛津道 2B

電話：2336 6761 傳真：2336 3479

中一自行分配學位申請表

(2025 年 9 月入讀中一)

學生近照

甲部：學生資料

學生姓名：	(中文)	(英文)
出生日期：		出生地點：
香港身份證號碼：		性別： *男 / 女
居港資格：	*永久居民 / 臨時居民(來港日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日)	
英文地址：		
中文地址：		
電話：	(住宅)	(手提)
就讀學校：		

乙部：家長/監護人資料

父親姓名：	(中文)	(英文)	
職業：		聯絡電話：	
母親姓名：	(中文)	(英文)	
職業：		聯絡電話：	
監護人姓名：	(中文)	(英文)	與學生之關係：
職業：		聯絡電話：	

丙部：其他

曾在/現在本校就讀的父母親/兄姊姓名：	班別：	年度：
在本校任職的親友姓名：		

*請刪去不適用者

注意事項：

- 遞交此申請表時必須連同全部小五及小六成績表、參與課外活動、服務表現以及其他相關文件影印本一併交回。
- 本表格所收集的個人資料，將用以辦理申請學位事宜。本校可能會將這些資料披露予教育局或其他獲授權處理個人資料的學校，用以處理學位分配或其他有關教育的事宜。
- 填表人有權按《個人資料(私隱)條例》第 18 和 22 條及附表一第 6 原則的規定，查閱及改正個人資料。查閱資料的權利，包括取得本表格/紀錄所載個人資料的副本。

丁部：學業成績、操行、課外活動、服務參與／獲獎紀錄

請根據就讀學校發出的正式文件(例如成績表)填寫以下各項：

學業成績：	中文	英文	數學	操行	備註
小五上學期(期中試)					
小五上學期(期考)					
小五下學期(期中試)					
小五下學期(期考)					
小六上學期(期中試)					
小六上學期(期考)					

課外活動參與／獲獎紀錄：

日期	課外活動名稱	主辦機構	參與／獎項	備註

服務參與／獲獎紀錄：

日期	服務名稱／性質	主辦機構	參與／獎項	備註

本人確認以上提供各項資料均真確無誤。如發現上表資料與事實不符，本人子女有機會因此而不獲取錄。

申請人家長／監護人姓名

申請人家長／監護人簽署

日期