



# 明愛元朗陳震夏中學

校方專用  
2021/2022 中一

地址：新界元朗西裕街六十六號

電話：2475 5432 傳真：2474 7318

網址：http://www.cys.edu.hk

電郵：cyskh@cys.edu.hk

半身近照  
35mm X 50mm

## 中一自行分配學位申請表

學生姓名： \_\_\_\_\_  
(英文正楷) (中文)

香港身份證號碼： \_\_\_\_\_ ( ) 性別： \_\_\_\_\_

出生日期： \_\_\_\_\_ 居港年期(如適用)： \_\_\_\_\_ 年齡： \_\_\_\_\_

出生地點： \_\_\_\_\_ 學生編號(教育局發出)： \_\_\_\_\_

地址： \_\_\_\_\_ 電話： \_\_\_\_\_

現時就讀學校名稱： \_\_\_\_\_ 就讀級別： \_\_\_\_\_

小六學校成績：中文 \_\_\_\_\_ 英文 \_\_\_\_\_ 數學 \_\_\_\_\_ 操行等第 \_\_\_\_\_

得悉本校中一自行收生途徑： \_\_\_\_\_

現在或曾在本校就讀之兄弟/姊妹：

姓名： \_\_\_\_\_ 級別： \_\_\_\_\_ 年份： \_\_\_\_\_

姓名： \_\_\_\_\_ 級別： \_\_\_\_\_ 年份： \_\_\_\_\_

家長/監護人姓名： \_\_\_\_\_ 關係： \_\_\_\_\_

職業： \_\_\_\_\_ 電話：(日間) \_\_\_\_\_ (晚間) \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_

家長/監護人簽署

本人茲聲明所填資料乃本人自願提供，並在各方面均屬真實、準確。本人授權明愛元朗陳震夏中學在認為有需要時查核有關資料。本人接受所提供之資料將會構成個人資料(私隱)條例第 486 章所界定之「個人資料」。

註： ✧ 呈交本申請表時請附上有關證明文件或資料之副本(如：身份證、單程證、小五及小六成績表、中一自行分配學位申請表等)。

✧ 請於 2021 年 1 月 18 日下午六時或之前將本表格交回本校校務處。