

聖士提反堂中學

二零一六／二零一八年度

中一學位申請表

(於二零一八年九月入讀中一)

申請人相片

注意：

1. 必須清楚準確填寫本申請表、貼上相片，並附上：

(1) 申請人「派位證」／「入學註冊證」副本；

(2) 申請人香港身份證副本；

(3) 申請人小五、小六成績表副本；及

(4) 貼上壹元七角郵票之回郵信封一個；

親身交回本校校務處。

2. 請在適當的 加 '√'。

中文姓名 (正楷)：	性別：	年齡：
英文姓名 (正楷)：	就讀小學：	
身份證號碼：	中學學位分配學生編號 (STRN)：	
住址：		電話：
父親姓名：	職業：	電話：
母親姓名：	職業：	電話：
監護人姓名：	職業：	電話：
申請人 <u>父母</u> 是否本校教職員？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 姓名： 職位：		
申請人 <u>兄弟</u> 是否現正就讀本校？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 姓名： 班別：		
申請人 <u>父母或兄弟</u> 是否本校校友？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 姓名： 畢業年度：		
申請人 <u>父母</u> 是否本堂幼稚園部教職員？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 姓名： 職位：		
申請人是否曾申請本校本年度自行分配中一學位？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是		

(請轉後頁)

詳列小學四年級至六年級所獲獎項或證書：

學業方面

課外活動／社會服務

技能 (例如：彈琴，跳舞)：

本人聲明上述填報資料均正確無訛，如有虛報任何資料，本人明白校方可以拒絕處理有關之申請。

家長/監護人簽署：_____

日期：_____

本表格所收集的個人資料，將用以辦理申請學位事宜。本校可能會把這些資料披露予教育局，用以處理學位分配或其他有關教育的事宜。你必需在本表格提供所需資料。如提供的資料不足，本校可能無法處理有關申請。你有權依照《個人資料（私隱）條例》規定，查閱及更正個人資料。如欲查詢，請與本校聯絡。

地址：香港薄扶林道 62 號聖士提反堂中學

電話：25466111