



編號：

天主教伍華中學

2024/2025 年度中一自行分配學位申請表

學生姓名 (中文)：		性別：* 男 / 女
學生姓名 (英文)：		
學生編號 (Student Reference No.)： 請參照五年級下學期成績表上的標籤		
出生日期： 年 月 日	身份証號碼：	
出生地點：		
宗教：	所屬堂區(天主教)：	
現就讀小學：		
住址：		
住宅電話：	聯絡電話：	
家長／監護人姓名：	與學生關係：	
申請人就讀本校的兄姊姓名(如有)：_____		班別：_____

* 請刪去不適用者

本人謹此聲明此表格內之一切資料皆為正確，亦由本人自願提供，而本人亦同意以上資料只為天主教伍華中學中一自行分配學位甄選之用。

日期：_____

家長/監護人簽署：_____

備註：

表格填妥後，請於 **2024 年 1 月 2 日(星期二)至 2024 年 1 月 16 日(星期二)** 期間內交回本校，辦公時間為：星期一至星期五(上午 9 時至下午 5 時)，星期六(上午 9 時至中午 12 時)，遲交或資料不全者一概不受理，所有申請者將獲邀參加面試，面試日期為 **2024 年 3 月 9 日(星期六)下午**。