編號：

天主教伍華中學

2027/2028 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	身份證號碼：
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作為天主教伍華中學甄選中一學位之用。

日期：_____　　家長/監護人簽署：_____

備註：

1. 表格填妥後，請於 **2027 年 1 月 4 日(星期一)至 2027 年 1 月 18 日(星期一)**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 **2027 年 3 月 6 日 (星期六)下午**。
2. 收集個人資料聲明：
   本校所收集的個人資料將用作處理學位申請。本校將保存申請人提交之文件，直至收生程序完成為止。收生程序完成後，文件將被銷毀。所有收集資料的目的和方式、資料的使用、資料的保安及查閱等方面，本校均符合《個人資料（私隱）條例》的規定。