



香港佛教聯合會主辦 **佛教葉紀南紀念中學**

BUDDHIST YIP KEI NAM MEMORIAL COLLEGE

Sponsored by The Hong Kong Buddhist Association

香港新界青衣長青邨 CHEUNG CHING ESTATE, TSING YI, NEW TERRITORIES

TEL: 2495 3363

FAX: 2433 9009

E-mail: info@byknmc.edu.hk

WEB: <http://www.byknmc.edu.hk/>

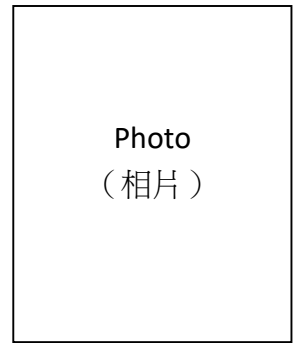


Photo
(相片)

Secondary 1 Discretionary Places 2025/2026

中一自行分配學位 2025/2026

Application Form

申請表

| | | | | | |
|--|---------------------------|--|---|---------------------|-----------------|
| Name in English: (英文姓名) | | Name in Chinese: (中文姓名) | | | |
| Identity Card No.: (身份證號碼) | Date of Birth: (出生日期) | Sex: (性別) | Age: (年齡) | | |
| Residential Address: (住址) | | Telephone No. (電話號碼) Home (家居): Mobile (手提): | | | |
| Name of School Attending: (就讀小學名稱) | | Student Reference No (學生編號): | | | |
| | | | | | |
| Year (年份) | Class Attending (就讀班級) | Academic Result (學業成績): Marks/Grade (分數/等級) | | | |
| | | Chinese Language (中文) | English Language (英文) | Mathematics (數學) | Conduct (操行) |
| 2023/2024 | P.5 | | | | |
| 2024/2025 | P.6 (如有) | | | | |
| Particulars of Close Relatives (e.g. parents, brothers and sisters): 親屬資料 (包括父母親及兄弟姊妹) | | | | | |
| <u>Name</u> (姓名) | | <u>Relationship</u> (關係) | <u>Occupation OR School and Class Attending</u> (職業 或 就讀學校及班級) | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| Reasons for Application: (申請入學原因) | | | | | |

注意事項:
遞交申請表時, 必須帶備下列文件, 並交往校務處, 以便核對資料。

(一) 小五上、下學期及小六上學期成績表正本及副本
(二) 教育局派發的「中一自行分配學位申請表」(一式三份)
(三) 身份證明文件正本及副本
(四) 備有地址的回郵信封

遞交申請表日期及時間:
02/01/2025 (星期四) 至 16/01/2025 (星期四)
星期一至五: 上午 9:00 – 12:00
下午 2:00 – 4:30
星期六: 上午 9:00 – 12:00

Signature of Student Applicant:
(申請學生簽署)

Signature of Guardian:
(家長簽署)

Name of Guardian:
(家長姓名)

Date:
(日期)

備註:

1. 不需提交小學推薦信
2. 本校將於 **31/3/2025(星期一)** 以郵寄及電話形式通知已獲本校納入自行分配學位正取學生名單。
3. 表格內所有資料只供申請中一自行分配學位之用, 所有申請程序完畢後, 本校會將全部資料銷毀。