

SHA TIN GOVERNMENT SECONDARY SCHOOL
Application for S1 Discretionary Places
沙田官立中學中一自行分配學位申請表

1. Name of Student: _____ () Sex: _____
學生姓名 English (in BLOCK letters) 英文 (正楷) 中文 性別

Date of Birth: _____ Age: _____ Years _____ Months
出生日期 年齡 歲 個月

Place of Birth: _____ Hong Kong I.D. Card. No.: _____
出生地點 香港身份證號碼

Home Address: _____
住址

Telephone No.: (i) _____ (ii) _____
電話號碼 (Home 住宅電話) (Mobile 流動電話)

E-mail address: _____
電郵地址

Student Reference No. **: _____
學生編號



**Please copy the number from the Application Form for S1 Discretionary Place provided by SSPA, EDB.

**請從教育局中學學位分配組提供之「中一自行分配學位申請表」中抄錄。

2. Father's Name: _____ () Occupation: _____
父親姓名 English 英文 中文 職業

Telephone No 電話號碼 : _____

Mother's Name: _____ () Occupation: _____
母親姓名 English 英文 中文 職業

Telephone No 電話號碼 : _____

3. Sibling(s) studied/ who is or are studying in this school OR 曾在/在 本校就讀之兄弟姊妹或
Parent as an alumnus of this school 曾在本校就讀之父/母

Name 姓名	Relationship 關係	Class 班別	Year 年度

4. Conduct in Primary 5 and 6 小五、小六操行等級

P5 1 st Term 小五 上學期	P5 2 nd Term 小五 下學期	P6 1 st Term 小六 上學期

5. Extra-curricular Activities and Services 課外活動及服務

(Please fill in the five most significant activities / services and attach all supporting documentation / certificates. 請填寫五項最具代表性的課外活動或服務，並附上證明文件。)

	Name of Activity or Service 活動或服務名稱	Date of Participation 參與日期
1		
2		
3		
4		
5		

6. Awards 獎項 (Please fill in the five most significant achievements and attach all supporting documentation / certificate. 請填寫五項最具代表性的獎項，並附上證明文件。)

	Name of Award 獎項名稱	Date of Award 頒發日期
1		
2		
3		
4		
5		

Date: _____
日期

Signature of Parent: _____
家長簽署

Please indicate your return address. 請填寫回郵資料。

<p>To 收件人: _____</p> <p>Address 地址: _____</p> <p>_____</p> <p>Name of Student 學生姓名: _____</p>	<p style="text-align: center;">申請編號:</p> <div style="border: 1px dotted black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>(由本校填寫)</p> </div>
--	---

Attention: This form is issued **free of charge**. 請留意：本表格是**免費派發**的。