由校方填寫 To be filled in by the school	遞交日期 Submission Date	申請編號 Application No.

仁濟醫院羅陳楚思中學

Yan Chai Hospital Law Chan Chor Si College

2027-2028 學年 中一自行分配學位 申請表

Application Form for S1 Discretionary Places 2027-2028

學生資料 Personal Particulars

照片
Photo

姓名 (中文)_____

Name (English)_____

性別 Sex _____年齡 Age _____

來港日期〔若適用〕
Date of Arrival in HK _____

家長電話
Parent's Phone _____
(校方將使用以上電話或電郵聯絡家長，請確保資料無誤)

出生日期
Date of Birth _____

出生地點
Place of Birth _____

學生身份證號碼
ID Card No: _____

家長電郵
Parent's Email Address _____

住址 (中文)_____

Address (English) _____

學習情況 Academic Details

小學名稱 (中文)_____

Name of Primary School (English) _____

小 Primary _____ to 小六 Primary 6

學業成績及操行 Academic Performance and Conduct

	中文 Chinese	英文 English	數學 Mathematics	常識 General Studies	操行 Conduct	名次/班人數* Class ranking	名次/全級人數* Form ranking
P4 First Term 小四上學期						/	/
*P4 Mid-Term** *小四中期**						/	/
P4 Final Term 小四下學期						/	/
P5 First Term 小五上學期						/	/
*P5 Mid-Term** *小五中期**						/	/
P5 Final Term 小五下學期						/	/
P6 First Term 小六上學期						/	/
*P6 Mid-Term** *小六中期**						/	/

**適用者請選填 (If applicable)*

學術獎項 Academic Awards

(1) _____ 年份 Year_____

(2) _____ 年份 Year_____

(3) _____ 年份 Year_____

課外活動 Extra-Curricular Activities

(1) _____ 年份 Year_____

(2) _____ 年份 Year_____

(3) _____ 年份 Year_____

課外活動獎項 Awards of Extra-Curricular Activities

(1) _____ 年份 Year_____

(2) _____ 年份 Year_____

(3) _____ 年份 Year_____

領導才能、服務及其他 Leadership, Services and Others

(1) _____ 年份 Year_____

(2) _____ 年份 Year_____

(3) _____ 年份 Year_____

音樂學習 Music〔樂器 instrument〕_____〔學習年數 years of learning〕_____

〔考獲資格 qualification〕_____

視藝學習 Visual Arts _____

體育學習 Sports _____

（如空位不足，請另紙書寫）(Should the space be insufficient, please attach an A4 paper.)

家長資料 Parents' Information

父親 Father

姓名
Name _____

年齡 Age _____

教育程度 Education Level _____

職業
Occupation _____

電話 Telephone 〔住所 home〕_____

〔手提 mobile〕_____

〔辦公室 office〕_____

職位
Position _____

工作機構
Organization _____

母親 Mother

姓名
Name _____

年齡 Age _____

教育程度 Education Level _____

職業
Occupation _____

電話 Telephone
〔住所 home〕_____
〔手提 mobile〕_____
〔辦公室 office〕_____

職位
Position _____

工作機構
Organization _____

正在 / 曾在 本校就讀兄弟姐妹 Siblings studying in / graduated from our school

姓名 Name _____ 年齡 Age _____ 關係 Relationship_____

班級 Class _____ 離校年份 Graduation Year _____

其他在學兄弟姊妹 Siblings attending school

姓名 Name _____ 年齡 Age _____ 關係 Relationship_____

學校 School _____ 班級 Class _____

姓名 Name _____ 年齡 Age _____ 關係 Relationship_____

學校 School _____ 班級 Class _____

其他同住家人資料 Relatives living with the applicant

姓名 Name _____ 年齡 Age _____ 關係 Relationship_____

姓名 Name _____ 年齡 Age _____ 關係 Relationship_____

本人聲明上述所填報的資料正確無誤。
I declare that the information provided above is accurate and correct.

請在下列適當的方格內加上剔號 (✓) Please tick the appropriate box.

☐ 如申請學生最終未能於 2027 年 7 月 6 日成功獲派本校，本人願意收取有關「叩門」資料。
☐ If the applicant is not allocated to our school on 6 July 2027, I am willing to receive the relevant information of "residual place (叩門)".

填表日期 Date	學生簽署 Student's Signature	家長姓名 Parent's Name	家長簽署 Parent's Signature
學校專用			

請填妥申請表格，連同申請文件交往本校，詳情另見【申請須知】。

Please fill in the application form and submit it together with the application documents to our school. Please see [Application Instructions] for details.

仁濟醫院羅陳楚思中學

Yan Chai Hospital Law Chan Chor Si College

2027-2028 學年 中一自行分配學位 <申請確認回條>

Application Form for S1 Discretionary Places 27-28 <Acknowledgement receipt>

地址: 九龍灣啟禮道十號　　電話 Tel: 2682 1315　　本校網址 Website:www.ychlccsc.edu.hk

Address: 10 Kai Lai Road, Kowloon Bay, Hong Kong

請家長保留本文件及紀錄學生的申請編號，以便於 2027 年 3 月 8 日上午 10 時後瀏覽本校網頁查閱面試資料。

Parents are requested to keep this document and record the student's application number. Please browse our school's website for the interview information on 8 March 2027 (after 10am).

申請編號 Application number. :_____（由校方填寫 To be filled in by the school）

學生姓名 Student's Name: _____（中文 Chinese）（由申請人填寫 To be filled in by the applicant）

_____（英文 English）（由申請人填寫 To be filled in by the applicant）