



申請 2026-27 年度中一「剩餘學位」

歡迎有意申請的家長細閱以下須知，並於 7月7日(星期二)至7月9日(星期四)上午九時至下午五時遞交申請。請注意，除上述指定時段外，本校恕不接受申請，敬請見諒。

1. 申請表格可親臨本校索取，或從校網下載。
2. 所須文件：
 - 身份證影印本
 - 派位證影印本
 - 小五全年及小六上半年成績表影印本
3. 申請辦法：
將已填妥之申請表格連同所須文件親臨本校校務處辦理
校務處辦公時間 09:00 - 17:00
4. 本校處理申請時，將會參考以下資料：
 - 申請人五、六年級之學業成績、操行等級及老師評語
 - 申請人之個人興趣、課外活動及服務(如有證書，請附上影印本)
 - 申請人筆試及面試之表現
5. 本校將視乎需要，通知個別申請者於7月10日到校參加筆試或面試。如於7月11號仍未收到任何通知，則視作落選論，恕不另行通告，家長亦請無須向本校查詢申請結果。



聖公會陳融中學

SKH CHAN YOUNG SECONDARY SCHOOL

新界上水智昌路 6 號 6 Chi Cheong Road, Sheung Shui, N.T.

電話 Tel: (852) 2671 8989 傳真 Fax: (852) 2679 3399 電子郵件 Email: info@skhcyss.edu.hk

中一「剩餘學位」申請表格

APPLICATION FORM FOR S.1 REMAINING PLACE

本表格須由申請人以正楷填寫。This form is to be filled in by applicant in BLOCK LETTERS.

申請原因 Reason of transfer
獲派中學名稱 Name of secondary school allocated
申請轉校原因 Reason for changing school
曾否申請本校中一自行支配學位 Have you applied for a Discretionary place from our school?

1. 學生個人資料 Student's Personal Particular
學生姓名: (中文) (英文)
Name of Student: (In Chinese) (In English)
性別: 年齡: 出生日期:
Sex: Age: Date of Birth:
宗教: 身份證號碼: 教育局發出之學生編號:
Religion: HKID Number: EDB STRN:
住址: Residential Address:
通訊地址: Correspondence Address:
(如與上述住址不同方要填寫 Please complete this part ONLY if it is different from the residential address above)

2. 學歷 Academic Qualifications

2.1 曾入讀學校 Schooling History

小學教育 Primary Education
學校名稱 (中文 in Chinese): (英文 in English):
Name of School
就讀年份 Year 20____ - 20____

2.2 最近兩學年的學習表現 Academic performance in the last two school years

Table with columns: 年級 Level, 學期 Term, 全班名次 Position in Class, 全班總人數 No. of students in Class, 全級名次 Position in Level, 全級總人數 No. of students in Level, 科目等第 / 分數 Subject Grade / Mark (English, Chinese, Maths), 操行 Conduct

3. 課外活動 / 服務 Participation in Co-curricular Activities / Services

編號 Item	年份 Year	活動 / 服務 Activity / Service	職務 / 崗位 Position / Role	頒發機構 Organization
1.				
2.				
3.				

4. 成就 Achievements

學術 Academic				
編號 Item	獎項/獎學金 Award / Scholarship	頒發機構 Organization	頒發年份 Year Awarded	
1.				
2.				
3.				
運動 Sports				
編號 Item	比賽名稱 Competition	參賽類別 Level of Participation (如校隊、港隊、體育總會代表) (School Team, HK Representative, Representative of Sports Association,)	獎項 (如有) Award (if any)	頒發年份 Year Awarded
1.				
2.				
3.				
音樂 Music				
編號 Item	樂器/聲樂 Instrument / Singing	考試機構 Exam Authority / Board	級別 Level Achieved (優/良/合格) (Distinction/Merit/Pass)	頒發年份 Year Achieved
1.				
2.				
3.				
其他 Others				
編號 Item	活動 Activity	獎項 (如有) Award (if any)	頒發年份 Year Awarded	
1.				
2.				
3.				

5. 語言能力 Language Proficiency

(請在適當空格加上「✓」 Please put a "✓" in the appropriate box)

	說 Speak			聽 Listen		
	優 Excellent	常 Average	劣 Poor	優 Excellent	常 Average	劣 Poor
廣東話 Cantonese						
英語 English						

在家常用語言 Spoken language at home:

廣東話 Cantonese 普通話 Putonghua 英語 English

6. 曾就讀或正就讀本校之親屬 Sibling(s) / relative(s) studying in or graduated from SKHCYSS

	姓名 Name	班別 Class	年份 Year	與學生關係 Relationship
1.				
2.				
3.				

7. 家長或監護人資料 Information of parent / guardian

	父親 Father	母親 Mother	#監護人 Guardian
姓名: Name:			
聯絡電話: Contact number:			
電子郵箱: Email Address:			
職業: Occupation:			
工作機構: Company:			
辦公室地址: Office Address:			
是否與學生同住 Live with student?	<input type="checkbox"/> 是 Yes <input type="checkbox"/> 否 No	<input type="checkbox"/> 是 Yes <input type="checkbox"/> 否 No	<input type="checkbox"/> 是 Yes <input type="checkbox"/> 否 No
與學生關係: Relationship:	不適用	不適用	

若父親及母親皆非香港居民，請提供一位在香港居住的監護人

Please provide a guardian who lives in Hong Kong if both father and mother are not Hong Kong residents

申請人聲明 Declaration by Applicant

本人謹聲明申請表及隨附文件(如有)所載一切資料，依本人所知均屬真確無訛。

I declare that all information given in this application form and the attached documents (if any) are, to the best of my knowledge, true and accurate.

申請人姓名:
Name of Applicant: _____申請人與學生關係: 父 Father 母 Mother
Relationship: 監護人 Guardian申請人簽署:
Signature of Applicant: _____日期:
Date: _____