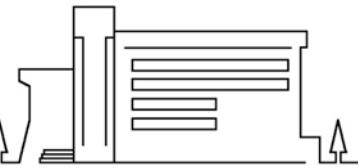




佛教大光慈航中學

Buddhist Tai Kwong Chi Hong College



地址 Address : 香港新界大埔翠怡街四號 4 Chui Yi Street, Tai Po, N.T., H.K.

電話 Tel No. : 2664 0833 傳真 Fax : 2664 6687

網址 Web Site : www.btkchc.edu.hk 電郵 Email : btc@btkchc.edu.hk

2024/2026 年度中一自行分配學位 入學申請表

學生基本資料

中文姓名			
英文姓名			
香港身份證號碼	()		
性別#	男 / 女	出生地點	
出生日期	年 月 日		
報讀年級	中一		



相片

以前就讀學校

學校名稱			
------	--	--	--

學生通訊資料

住宅電話		家長手提電話	
住址			

申請人及家長/監護人聲明及簽署

本人明白及同意以上提供個人資料將被用作處理學生申請中一自行分配學位用途，亦證明上述資料無誤。

學生姓名		家長姓名	
學生簽名	(如學生未有一同交表，可於面試時補簽)	家長簽名	
日期	年 月 日	日期	年 月 日
認識本校途徑#	老師推介 / 社工推介 / 家長推介 / 同學推介 / 講座或分享會 / 其他 _____		

注意事項

申請人須於遞交教育局中一自行分配學位申請表格時夾附本表格及近年成績表副本，以便安排面試事宜。所有申請人均需面試，本校會致電通知面試日期及地點，面試一般設於二月至三月期間。另申請人不需要提交小學推薦信。

#圈出適用者

學校專用

取錄#	是 / 否 / 待定原因: ()	編班		批核者姓名	
批核日期	年 月 日	備忘			