



DE LA SALLE SECONDARY SCHOOL NT

Kam Tsin Village, Sheung Shui, N.T.

Tel 電話 : 2670 0443

Fax 傳真 : 2679 0161

新界喇沙中學

新界上水金錢村

E-mail 電郵 : email@delasalle.edu.hk

Website 網址 : www.delasalle.edu.hk

2026/2027 中一自行分配學位申請表格 (2026年9月1日入學)

2026/2027 Secondary One Discretionary Places Notice
(Admission on 1st September 2026)

姓名 : (中文) _____ (英文) _____
Name Chinese English

出生日期 : _____ 出生地點 : _____
Date of Birth Place of Birth

性別 : _____ 年齡 : _____
Sex Age

身份證號碼 : _____ 學生編號 : _____
HKID No. STRN No.
由校方填寫 To be filled out by the school

近 照

Recent Photo

住址 : _____
Address

電話 : _____
Contact No.

通訊地址(如與住址不同請填寫) : _____
Mailing address (please fill in if it is different from the residential address)

家屬	姓名 Name	關係 Relationship	職業 Occupation	聯絡電話 Contact No.
父 Father				
母 Mother				
監護人 Guardian				

曾/現就讀本校近親姓名 Names of close relatives who are currently studying/studied in our school	入讀本校學年 Enrolled in the school year	現時班級(如適用) Current class (if applicable)	離校年份及班級(如適用) Year of leaving school and class (if applicable)

現時(2025/26)就讀小學名稱(中文) Name in Chinese of Current Primary School (2025/26)	現時(2025/26)就讀小學名稱(英文) Name in English of Current Primary School (2025/26)

課外活動名稱 Name of Extracurricular Activities	主辦機構 Organiser	活動日期/時段 Event date/time	證書/獎項(如有) Certificates/awards (if any)

日期 : _____
Date

家長或監護人簽署 : _____
Signature of Parents or Guardian

* 本表格所收集資料, 只供處理入學申請用途。

The information collected in this form is only used for processing admissions applications.