DE LA SALLE SECONDARY SCHOOL, N.T.
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

2019-2020年度中一自行分配學位申請表格

姓名 ： (中文) (英文)

出生日期 ： 出生地點 ：

性 別 ： 年 齡 ：

身份証號碼： 學生編號(STRN)：
(由校方填寫)

近 照

住址： 電話：

家屬	姓名	關係	職業	聯絡電話
父				
母				
監護人				

曾/現就讀本校近親姓名	入讀本校學年	現時班級（如適用）	離校年份及班級（如適用）

現時(2018/19)就讀小學名稱(中文)	現時(2018/19)就讀小學名稱(英文)

課外活動名稱	主辦機構	活動日期/時段	證書/獎項(如有)

日期： 家長或監護人簽署：

* 本表格所收集資料，只供處理入學申請用途。家長不一定須要提交學生的小學推薦信。