



香港佛教聯合會主辦 **佛教葉紀南紀念中學**
BUDDHIST YIP KEI NAM MEMORIAL COLLEGE
Sponsored by The Hong Kong Buddhist Association
香港新界青衣長青邨 CHEUNG CHING ESTATE, TSING YI, NEW TERRITORIES
TEL: 2495 3363 FAX: 2433 9009
E-mail: info@ykn.edu.hk WEB: http://www.ykn.edu.hk

Photo
(相片)

Secondary 1 Discretionary Places 2026/2027

中一自行分配學位 2026/2027

Application Form

申請表

Name in English: (英文姓名)		Name in Chinese: (中文姓名)			
Identity Card No.: (身份證號碼)	Date of Birth: (出生日期)	Sex: (性別)	Age: (年齡)		
Residential Address: (住址)		Telephone No. (電話號碼) Home (家居): Mobile (手提):			
Name of School Attending: (就讀小學名稱)		Student Reference No (學生編號):			
Year (年份)	Class Attending (就讀班級)	Academic Result (學業成績): Marks/Grade (分數/等級)			
		Chinese Language (中文)	English Language (英文)	Mathematics (數學)	Conduct (操行)
2024/2025	P.5				
2025/2026	P.6 (如有)				
Particulars of Close Relatives (e.g. parents, brothers and sisters): 親屬資料 (包括父母親及兄弟姊妹)					
<u>Name</u> (姓名)		<u>Relationship</u> (關係)	<u>Occupation OR School and Class Attending</u> (職業 或 就讀學校及班級)		
1.					
2.					
3.					
4.					
Reasons for Application: (申請入學原因)					

注意事項:

遞交申請表時, 必須帶備下列文件, 並交往校務處, 以便核對資料。

- (一) 小五上、下學期及小六上學期成績表正本及副本
- (二) 教育局派發的「中一自行分配學位申請表」(一式三份)
- (三) 身份證明文件正本及副本
- (四) 備有地址的回郵信封

遞交申請表日期及時間:

02-01-2026 (星期五) 至 16-01-2026 (星期五)

星期一至五: 上午 9:00 – 12:00

下午 2:00 – 4:30

星期六: 上午 9:00 – 12:00

Signature of Student Applicant:

(申請學生簽署)

Signature of Guardian:

(家長簽署)

Name of Guardian:

(家長姓名)

Date:

(日期)

備註:

- 1. 不需提交小學推薦信
- 2. 本校將於 **31/3/2026(星期二)** 以郵寄及電話形式通知已獲本校納入自行分配學位正取學生名單。
- 3. 表格內所有資料只供申請中一自行分配學位之用, 所有申請程序完畢後, 本校會將全部資料銷毀。