

(學校專用)
申請編號



賽馬會官立中學

地址：九龍牛津道 2B
電話：2336 6761 傳真：2336 3479
中二學位申請表

學生近照

申請入讀級別： 中二
入讀學年： 2026-27

甲部：學生資料

學生姓名：(中文) _____ (英文) _____
出生日期： _____ 出生地點： _____
香港身份證號碼： _____ 性別： *男 / 女
居港資格： *永久居民 / 臨時居民 (來港日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日)
英文地址： _____
中文地址： _____
電話： (住宅) _____ (手提) _____
就讀學校： _____

乙部：家長/監護人資料

父親姓名：(中文) _____ (英文) _____
職業： _____ 手提電話： _____
母親姓名：(中文) _____ (英文) _____
職業： _____ 手提電話： _____
監護人姓名：(中文) _____ (英文) _____ 與申請人之關係： _____
職業： _____ 手提電話： _____

丙部：其他

曾在/在本校就讀的父母親/兄姊姓名： _____ 班別： _____ 年度： _____
在本校任職親友姓名： _____
*請刪去不適用者

注意事項：

- 此申請表必須**親身遞交**，並附下列文件影印本：
 - 最近兩年學校成績表
 - 課外活動、社區服務、獎項紀錄 (如曾獲發)
 - 如父母親/兄姊曾經或現時就讀本校，有關證明 (例如離校證書、成績表)
- 本表格所收集的個人資料，將用以辦理申請學位事宜。本校可能會將這些資料披露予教育局或其他獲授權處理個人資料的學校，用以處理學位分配或其他有關教育的事宜。
- 填表人有權按《個人資料(私隱)條例》第 18 和 22 條及附表一第 6 原則的規定，查閱及改正個人資料。查閱資料的權利，包括取得本表格/紀錄所載個人資料的副本。

