

**ST JOAN OF ARC SECONDARY SCHOOL****聖 貞 德 中 學**

55 Braemar Hill Road, Hong Kong 香港北角寶馬山道五十五號
Tel. 電話: 2578 5984 Fax. 傳真: 2578 5725 Website 網址: www.sja.edu.hk

Official Use
校方填寫

Application Form for Secondary One Discretionary Places (2027 – 2028)**中一自行分配學位申請表 (2027-2028 年度入學)****A. Personal Particulars 學生個人資料**

Name (in English)	_____	(in Chinese)	_____
姓名(英文):	_____	(中文):	_____
Student No. (STRN)	_____	HKID No.	_____
學生編號	_____	身份證號碼:	_____
Date of Birth	_____ 年 _____ 月 _____ 日	Place of Birth	_____
出生日期:	_____ Y _____ M _____ D	出生地點:	_____
Nationality	_____	Religion	_____
國籍:	_____	宗教:	_____
Telephone	_____	Sex	_____
通訊電話:	_____	性別:	_____
Address	_____		
通訊位址:	_____		
Email Address	_____		
電郵地址:	_____		

Recent Photo

請貼上近照

2"x1.5"

2 吋 x1.5 吋

B. Education of Applicant 學生教育程度

Name of primary school attended 就讀小學學校名稱	Classes attended		
	From 由 (月 mm/年 yy)	To 至 (月 mm/年 yy)	Level 年級

C. Academic Results 學科成績概況

	Results 成績					
	Subject 科目	Chinese Language 中文	English Language 英文	Mathematics 數學	General Studies 常識	Conduct 操行
Primary 5 小五	First Term 上學期					
	Second Term 下學期					
Primary 6 小六	First Term 上學期					

D. Family Members Having Studied / Studying in St. Joan of Arc Secondary School 曾就讀/現就讀於本校之親屬

Name	Relation	Period
姓名: _____	關係: _____	期間: _____
Name	Relation	Period
姓名: _____	關係: _____	期間: _____

E. Parent's/Guardian's Information 家長/監護人資料

Father's Name	Occupation	Tel. No.:
父親姓名: _____	職業: _____	聯絡電話: _____
Mother's Name	Occupation	Tel. No.:
母親姓名: _____	職業: _____	聯絡電話: _____
Guardian's Name	Relation	Tel. No.:
監護人姓名: _____	與申請人關係: _____	聯絡電話: _____

Student's Signature	Parent's/ Guardian's Signature	Date
學生簽署: _____	家長或監護人簽署: _____	日期: _____

Remarks: The personal data provided by parents in this form will only be used by the school for processing the application for S1 discretionary places.
備註: 家長在本表格提供之個人資料, 校方只會用作處理有關之中一自行分配學位申請事宜。