



中華基督教青年會小學

2018-2019 年度小一自行分配學位

網上公佈結果 (按申請編號由小至大排列)

申請編號	申請編號	申請編號
86013785	86837060	86968211
86019171	86953044	86968254
86069888	86965611	86968297
86122533	86967525	86968327
86123866	86967533	86968343
86126016	86967541	86968378
86153722	86967550	86968408
86153790	86967568	86968416
86449710	86967576	86999222
86532219	86967584	87035359
86532243	86967592	87212226
86533347	86967681	87218100
86535528	86967762	87219301
86542052	86967800	87219905
86651307	86967908	87248328
86686763	86967916	87277069
86747614	86967932	87432030
86749617	86967983	87450810
86761315	86968033	87548534
86763270	86968092	87564238
86766287	86968114	87578050

若有正選學生放棄學位，本校會於 11月30日(星期四)下午5時後，按以下優先次序致電後備生家長，若家長接獲通知，請預留 12月1日(星期五)上午9時至中午12時到校辦理註冊手續，敬請家長留意。如有疑問，可致電本校 24450580。

排序	申請編號	排序	申請編號	排序	申請編號
1.	86156705	5.	86126997	9.	86967851
2.	86967894	6.	87277107	10.	86967673
3.	87219638	7.	86968165	--	--
4.	86707027	8.	87037629	--	--



中華基督教青年會小學
2018-2019 年度小一自行分配學位註冊 - 家長須知

各位家長：

1. 結果公布日期：2017 年 11 月 27 日(上午 9:00 學校壁報或 10:00 後學校網頁)

2. 請根據以下資料到本校進行註冊手續：

註冊日期：2017 年 11 月 29 或 30 日

註冊時間：上午 9 時至正午 12 時或下午 2 時至 4 時

註冊地點：本校活動中心

3. 請家長填妥入學註冊表(可於校內索取或網頁下載)，並附上以下文件，到校註冊：

1. 小一入學申請表(家長黃色存根)
2. 學生近照 2 張(普通證件相呎吋)
3. 學生出生證明副本
4. 父、母、監護人(若適用)身份證副本
5. 學生中、英文姓名名印費 **21 元**
6. 學生 - 回港證、單程證、簽證身份書、回鄉卡正本及副本(跨境生適用)，以便辦理過境文件
7. 長身回郵信封 1 個，需於回郵信封封面清楚列明通訊地址及學生姓名，並貼上足夠郵票，郵票費用參考如下：
 - 通訊地址為香港：本港郵票 2 元
 - 通訊地址為內地：本港郵票 4.2 元(可於本港便利店或郵局購買)

家長如有任何查詢，可致電本校 2445 0580。



中華基督教青年會小學

備註：倘若家長未能在指定限期內辦理註冊手續，則會被當作放棄自行分配學位論。



中華基督教青年會小學

2018 至 2019 年度入學註冊表

班別：_____
學號：_____

甲部：學生資料

中文姓名： 必須依照香港出生證明書 / 香港身份證明文件所示資料填寫(如有)	英文姓名： 請用正楷及必須依照香港出生證明書 / 香港身份證明文件所示資料填寫(如有)	相 片
學生編號： 【此欄由校方填寫】	出生日期： 年 月 日	
性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生地點：	
出世紙 / 身份證 / 回港證 / 單程證 / 簽證身份書號碼：	首次來港日期： 年 月 日 (單程證或簽證身份書上顯示的入境日期) 內地出生學生必須呈交單程證 / 簽證身份書	
宗教：	國籍：	
籍貫：	種族：	
家中使用語言：	電話：	
住址：(中文) 【必須清楚及準確】		
通訊地址：(中文) 【如與住址相同，不用填寫】		
前就讀學校：	學校授課制： <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 全日 (<input type="checkbox"/> 香港 <input type="checkbox"/> 內地 <input type="checkbox"/> 其他：_____)	
前就讀班別：	投考年級： <input type="checkbox"/> 一 <input type="checkbox"/> 二 <input type="checkbox"/> 三 <input type="checkbox"/> 四 <input type="checkbox"/> 五 <input type="checkbox"/> 六	
<input type="checkbox"/> 新來港學生	<input type="checkbox"/> 回流生(在港出生，但之前未曾在港居住)	
<input type="checkbox"/> 在香港讀書已超過一年	<input type="checkbox"/> 在香港讀書少於一年	
特殊教育需要資料： <input type="checkbox"/> 有特殊教育需要 <input type="checkbox"/> 沒有特殊教育需要		
有特殊教育需要始行「✓」選以下特殊教育需要類別(可「✓」選多於一項)。		
<input type="checkbox"/> 智障	<input type="checkbox"/> 讀寫障礙	<input type="checkbox"/> 過度活躍 / 專注力不足
<input type="checkbox"/> 弱聽	<input type="checkbox"/> 弱視	<input type="checkbox"/> 肢體弱能
<input type="checkbox"/> 自閉症普系障礙	<input type="checkbox"/> 其他：_____	
特殊教育編號：	診斷機構：	

乙部：目前在本校就讀之兄弟姊妹

中文姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	班別：	學生註冊編號：
中文姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	班別：	學生註冊編號：
中文姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	班別：	學生註冊編號：
中文姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	班別：	學生註冊編號：

丙部：家長資料

監護人：(主要負責培育學生之品德、跟進學業發展及與校方保持緊密聯繫的人士)

與學生關係： <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 其他 ()	
姓名：(英文) 請用正楷及必須依照身份證明文件所示資料填寫	(中文) 必須依照身份證明文件所示資料填寫
職業：	
聯絡電話：	緊急聯絡電話：
監護人住址： <input type="checkbox"/> 和學生相同 <input type="checkbox"/> 並非與學生同住	
若住址與學生不同，請填寫監護人住址	
住址：	

第一聯絡人：(若校方未能聯絡監護人，則會致電聯絡第一聯絡人)

與學生關係： <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 其他 ()	
姓名：(英文) 請用正楷及必須依照身份證明文件所示資料填寫	(中文) 必須依照身份證明文件所示資料填寫
職業：	
聯絡電話：	緊急聯絡電話：
第一聯絡人住址： <input type="checkbox"/> 和學生相同 <input type="checkbox"/> 並非與學生同住	
若住址與學生不同，請填寫第一聯絡人住址	
住址：	

第二聯絡人：(若校方未能聯絡監護人及第一聯絡人，則會致電聯絡第二聯絡人)

與學生關係： <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 其他 ()	
姓名：(英文) 請用正楷及必須依照身份證明文件所示資料填寫	(中文) 必須依照身份證明文件所示資料填寫
職業：	
聯絡電話：	緊急聯絡電話：
第二聯絡人住址： <input type="checkbox"/> 和學生相同 <input type="checkbox"/> 並非與學生同住	
若住址與學生不同，請填寫第二聯絡人住址	
住址：	

「✓」選「其他」一項請清楚列明和學生的關係

丁部：此欄由本校填寫

本校將* <input type="checkbox"/> 取錄 <input type="checkbox"/> 不取錄 該學生。	
取錄類別： <input type="checkbox"/> 自行 <input type="checkbox"/> 統一 <input type="checkbox"/> 轉校	取錄班別： () 首天上課日期： 年 月 日

監護人姓名：_____

監護人簽署：_____ 日期：_____年 _____月 _____日

✎ 家長簽署則確定所有呈交到校之文件及填寫之資料核實無誤 ✎