



天主教明德學校  
Meng Tak Catholic School

香港柴灣祥民道十一號 11 Cheung Man Road, Chai Wan, Hong Kong.  
Tel: 2557 2244 Fax: 2557 5324

各位家長：

謝謝你們替 貴子弟申請成為本校 2026-2027 年度小一候補生。請填妥頁後的候補生申請表，連同所需繳交之文件，於二零二六年六月十日(星期三)下午四時或之前，放進設於本校大門之收集箱內，以便安排接見貴子弟。

接見日期：2026 年 6 月 13 日(星期六) 上午(請家長陪同)  
(確實的接見時間將有職員個別致電通知)

交回申請表時，請同時把下列文件放在公文袋中繳交：

1. 學生一年級入學「註冊證」之影印本
2. 學生的香港出世證明書(或許可在港居留證明文件)的影印本
3. 監護人的身份證明文件的影印本
4. 自行派位申請學校表格(家長存根)影印本
5. 統一派位選擇學校表格影印本
6. 寫上家長通訊地址及貼上\$2.4 郵票之 10cmx25cm 回郵信封乙個
7. 學生最近成績表及獎狀之影印本等



校長

  
許加路 啟

主曆二零二六年五月二十二日

天主教明德學校  
小一候補生申請表

申請入學學生資料

學生姓名:(中文) \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_

性別: \_\_\_\_\_ 宗教: \_\_\_\_\_

出生日期: \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 出生地點: \_\_\_\_\_

香港出世紙編號 / 其他證明文件編號: \_\_\_\_\_

現時就讀學校名稱(幼稚園): \_\_\_\_\_

獲派小學名稱: \_\_\_\_\_

學生地址: \_\_\_\_\_ 電話: \_\_\_\_\_

自行派位所選學校名稱: \_\_\_\_\_

統一派位所選學校名稱: \_\_\_\_\_

相片

	甲部所選學校名稱	乙部所選學校名稱
第一志願		
第二志願		
第三志願		

兄弟姊妹:

姓名	班別	就讀學校名稱(此部分可自願填寫)
1.		<input type="checkbox"/> 本校/ <input type="checkbox"/> 其他:
2.		<input type="checkbox"/> 本校/ <input type="checkbox"/> 其他:
3.		<input type="checkbox"/> 本校/ <input type="checkbox"/> 其他:

父親姓名:	聯絡電話:
母親姓名:	聯絡電話:
監護人姓名: 與申請人關係:	聯絡電話:

家長/監護人姓名: \_\_\_\_\_

家長/監護人簽署: \_\_\_\_\_

申請日期: \_\_\_\_\_

注意事項：

- 1.申請者請填妥表格，並連同須繳交的文件，郵寄或親自交回校務處。
- 2.所有已交之文件及資料，將於取錄結果公佈後銷毀，不獲發還。

**收集資料目的：**

本表格中所收集得的個人資料目的是用以處理小一候補生入學的申請及相關事宜。

**個人是否有責任或可自願提供其個人資料：**

申請人有責任而必要提供表格上的個人資料(自願填寫部分除外)。如沒有提供相關資料，本校或因此而未能安排進行小一候補生的甄選。

**轉移個人資料：**

未經申請人事先授權，本校不會向其他校外人士或機構披露所收集得關於此表格中的資料。

**查閱及改正資料：**

資料提供者或其合法授權人可以查閱、更新及改正本校所持有資料提供者的個人資料。詳情可向本校校務處查詢。

---

**學校地址:柴灣祥民道 11 號 電話: 25572244**