

Maryknoll Convent School (Secondary Section)

5 Ho Tung Road
Kowloon

DP Applicant

Application No. _____
(For Official Use Only)

Application Form for Form 1 Extra Places

瑪利諾修院學校 (中學部) 中一額外收生學位申請表

Please complete this page of the application form in **BLOCK LETTERS** (except Chinese name).
請用 **英文正楷** 填寫此頁 (中文姓名除外)。

Name: _____
姓名 (English)(as printed on HKID card) (Chinese)(中文姓名)
(英文)(必須與身份證相同)

Date of Birth: _____ **HKID Card No.:** _____
出生日期 (DD/MM/YYYY)(日/月/年) 香港身份證號碼

Address: _____
地址

Student Reference Number (STRN): _____
學生編號

HK Home Telephone No.: _____ **Contact Email:** _____
香港住宅電話 電郵

Name of Contact Person (1): _____ **HK Phone No.:** (+852) _____
聯絡人 (一) 姓名 香港電話號碼

Relationship: Mother / Father / Guardian*
與申請人關係: (母親 / 父親 / 監護人) **Occupation:** _____
職業

Name of Contact Person (2): _____ **HK Phone No.:** (+852) _____
聯絡人 (二) 姓名 香港電話號碼

Relationship: Mother / Father / Guardian*
與申請人關係: (母親 / 父親 / 監護人) **Occupation:** _____
職業

Application Number for F.1 Discretionary Place Application:
中一自行收生學位編號

2	4	1			
---	---	---	--	--	--

Allocated School 被分配的中學

Name of Secondary School 學校名稱

I declare that all the information and personal data provided to the school are accurate, complete and up-to-date to the best of my knowledge.
本人確保向學校提供準確、完整及最新的個人資料。

I understand that the information and personal data collected are strictly confidential and are used to process this application only. The information or personal data will be retained for a period of no longer than twelve months. Thereafter, the application together with all materials provided will be disposed of.
本人了解所收集的信息或個人資料會嚴格保密，僅用於處理申請人的申請。信息或個人資料將保留不超過十二個月。之後，申請人提供的所有申請資料將被刪除。

Signature of Applicant (Student)
申請人簽署(學生)

Signature of Mother / Father / Guardian*
母親 / 父親 / 監護人簽署

Name of Mother / Father / Guardian*
母親 / 父親 / 監護人姓名

* Delete as appropriate
請刪去不適用者



