



東華三院盧幹庭紀念中學

Tung Wah Group of Hospitals Lo Kon Ting Memorial College

香港新界元朗朗屏邨

Long Ping Estate, Yuen Long, N.T., Hong Kong

電話：(852)2474 2678

傳真：(852)2474 7086

網址：http://www.lktmc.edu.hk

電郵地址：lktss@tungwah.org.hk

2026-2027 S1 DISCRETIONARY PLACES APPLICATION FORM

2026-2027 中一自行分配學位申請表格

SERIAL NO. (For Office use)

表格編號(由校方填寫)

Part I Personal Particulars (申請人個人資料)

Name in English 英文姓名				Affix Recent Photo 貼上近照
Name in Chinese 中文姓名		HK ID Card No. 香港身份證號碼		
Student Reference No. 學生編號		Place of Birth 出生地點		
Tel. No. (Home) 電話 (住宅)		Date of Birth 出生日期	DD / MM / YYYY	
Address 地址				

Part II Particulars of parents / guardian(s) (家長/監護人個人資料)

Particulars of parents/guardian(s) 家長/監護人資料	*父親 Father/監護人 Guardian	*母親 Mother/監護人 Guardian
Name 姓名		
Occupation 職業		
Mobile Phone No. 流動電話		
Email address 電郵		

* Delete as appropriate 請刪去不適用者

PRIMARY SCHOOL ATTENDED IN CHRONOLOGICAL ORDER 按年份填寫曾就讀之小學*

NAME OF PRIMARY SCHOOL 就讀小學名稱		YEAR 年份	CLASS 班級
(IN ENGLISH 英文)	(IN CHINESE 中文)		
		TO 至	
		TO 至	

BROTHERS/SISTERS STUDYING AT LO KON TING MEMORIAL COLLEGE 在本校就讀之兄／姊姓名*

NAME 姓名		YEAR 年份	CLASS 班級
(IN ENGLISH 英文)	(IN CHINESE 中文)		

* If required, write on extra sheets. 如有需要，可另紙書寫。

ACADEMIC PERFORMANCE AND CONDUCT 學行表現

LEVEL 年級 SUBJECT 科 目		PRIMARY 5 小五	PRIMARY 6 小六		Full Marks 滿分
		2 nd Term Exam. (Grade) 下學期期考(等級)	1 st Term Test (Grade) 上學期測驗(等級)	1 st Term Exam. (Grade) 上學期期考(等級)	
CHINESE 中文	Reading 讀本				
	Composition 作文				
	Listening 聆聽				
	Speaking 會話				
	Dictation 默書				
ENGLISH 英文	Reading 讀本				
	Composition 作文				
	Listening 聆聽				
	Speaking 會話				
	Dictation 默書				
MATHEMATICS 數學					
KNOWLEDGE 常識					
AVERAGE GRADE (平均等級)					
CONDUCT 操行					

OTHER ACHIEVEMENTS 其他表現

Please write down 3 most important activities/competitions participated and attach the relevant copies.

(請填寫三項最重要的活動/比賽及附有關項目之副本。)

	AWARDS 獎項	Organization 機構	Date 日期	Category 類別			
				Sports 體育	Cultural 文化	Services 服務	Other 其他
1							
2							
3							

Signatures/簽署：

Student(學生)

Applicant's *Father / Mother / Guardian
申請人*父親/母親/監護人

Application Date : _____

遞表日期

*Delete as appropriate