伊利沙伯中學舊生會小學分校
2027-2028 年度「小一自行分配學位」
取錄名單

（小一入學申請編號）		
24000370	24072192	54093759
24004863	24073938	54093899
24015350	24079278	54093902
24016179	24080969	54093937
24020176	24084859	54264545
24023388	24114952	54268222
24024643	24129690	54277248
24027812	24131652	54277256
24041858	24136263	54345472
24042714	24151394	54551595
24043613	24157503	54678730
24053210	24161829	54704120
24055212	24171867	54800986
24055310	54014824	54807794
24055441	54014905	54829186
24061093	54018129	54838720
24061638	54074819	54838738
24064440	54074878	54871891
24066605	54079225	54871905
24067636	54079233	54875889
24070920	54079268	54948789

（甲）**獲取錄學生註冊須知**：

上列為獲本校取錄入讀 2027-2028 年度的小一學生名單，請家長帶備相關文件於下列日期到校註冊。



【備註：逾期辦理註冊手續則被視作放棄學位處理，學位將由後備生補上。】

(一)日期和時間：

2026 年 11 月 25 日(星期三)	**上午 9 時至 12 時**
	下午 2 時至 4 時
2026 年 11 月 26 日(星期四)	**上午 9 時至 12 時**
	下午 2 時至 4 時

(二)註冊地點：本校 101 室

(三)註冊時請家長帶備以下資料(獲錄取之學生毋須到校)：

1. **小一入學申請證明**

   紙本申請：小一入學申請表之家長存根（黃色）

   電子申請：出示智方便申請小一頁面內學生姓名截圖



2. **學生身份證明文件正本及副本**。

A. **家長／監護人親身辦理**

1. 家長／監護人身份證明文件正本，如身份證或護照。

B. **授權他人代辦**

1. 家長／監護人簽署的授權書（見附件《代辦小一註冊授權書（自行分配學位）》）。
2. 家長／監護人身份證明文件副本。
3. 代辦人身份證明文件正本。

(乙) 未獲取錄之學生須知

由於自行分配學位只佔本校部份學額，未能獲得自行分配學位的兒童家長仍可透過**統一派位**為　貴子弟申請入讀本校(本校編號：**7205**)。

按教育局指示，如果　貴子女未能在現階段獲得一個自行分配學位，教育局將會在 2027 年 1 月上旬以書面通知　貴家長前往指定的統一派位中心，辦理統一派位選擇學校手續。已登記為「小一入學電子平台」(epoa.edb.gov.hk)用戶及以「智方便+」綁定帳戶的家長，亦可選擇以電子方式遞交選校表格，有關詳情，教育局將於稍後公布。每名兒童將由教育局盡量依據家長選擇的意願統一派位。

(丙) 惡劣天氣的特別安排：

在公布自行分配學位結果當日或註冊日期內，如教育局因熱帶氣旋或持續大雨影響而宣布學校停課，有關程序會順延至下一個上課天，請留意電台及電視台的公布，以獲知教育局有關的特別安排。

(丁) 查詢

請致電 2447 8686 與冼副校長聯絡。



附件

「辦理小一註冊手續」授權書

致：伊利沙伯中學舊生會小學分校
（學校名稱）

本人因事不能親自前往　貴校為申請兒童 _____（*男／女）
（兒童姓名）

（小一入學申請編號：_____ ）辦理小一註冊手續。現授權

_____*先生／女士（身份證明文件號碼：_____）

全權負責辦理有關手續。

家長／監護人：_____ _____ _____
（姓名） （身份證明文件號碼） （簽署）

_____年___月___日

* 請將不適用的字句刪去。

Letter of Authorization – Register with the allocated school

Date:_____

To: **Queen Elizabeth School Old Students' Association Branch Primary School**
(Name of School)

Owing to personal reason, I could not register with your school for the applicant child _____ (*M/F) of POA Application No.: _____
(child's name)
in person.

I would like to authorize *Mr. / Ms _____ of identity document No.:_____ to proceed the related procedures on my behalf.

Parent/Guardian_____ _____ _____
(Name) (Identity document No.) (Signature)

* Delete whichever is inappropriate.