



天主教聖華學校

THE LITTLE FLOWER'S CATHOLIC PRIMARY SCHOOL

新界沙田禾輦郵禾輦街11號

11 WO CHE STREET, WO CHE ESTATE, SHA TIN, NT

報名日期：_____

新生報名表

學生紀錄編號					相 片
學生姓名	(中文)	(英文)			
出生日期		出世紙/其他出生			
出生地點		證明文件號碼			
國籍		內地來港日期			
籍貫	省	縣	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	考試成績(由校方填)
種族		家中使用語言			中
入學前肄業之學校				<input type="checkbox"/> 內地 <input type="checkbox"/> 本港	英
入學前肄業之班別		申請就讀本校日期			數
宗教*		堂區			
住址	(中文)				
	(英文)			家居電話	
				緊急聯絡電話	
家長 / 監護人資料					
身份	中文姓名(正楷)	英文姓名(大楷)	身份證號碼	職業	辦事處電話
父					
母					
監護人					
兄弟姊妹					
	姓名	就讀學校			班別
1.		<input type="checkbox"/> 本校 / <input type="checkbox"/> 其他：_____			
2.		<input type="checkbox"/> 本校 / <input type="checkbox"/> 其他：_____			

*如屬天主教徒，請附領洗紙影印本。



聯絡人：書記張小姐

電話：2692 4593

傳真：2605 7950

