

# 學籍表

1) 學生編號

2024 / 2025

學年

上學年度											
註冊資料	2) 校部編號	042			3) 校部名稱	聖瑪沙利羅學校					
	4) 年級 *	5) 班別 *		6) 班內號		7) 入校日期		年(aaaa) / 月(mm) / 日(dd)			
學生個人資料	8) 中文姓名				9) 外文姓名或譯音						
	10) 性別	11) 出生日期		年(aaaa) / 月(mm) / 日(dd)			12) 出生地點				
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女						<input type="checkbox"/> 澳門 <input type="checkbox"/> 內地 <input type="checkbox"/> 其他(請指明)				
	身份證明文件	13) 類別						14) 號碼			
		<input type="checkbox"/> 永久性居民身份證 <input type="checkbox"/> 非永久性居民身份證 <input type="checkbox"/> 其他(請指明)									
		15) 簽發地點				16) 本次簽發日期			17) 有效日期		
		<input type="checkbox"/> 澳門 <input type="checkbox"/> 內地 <input type="checkbox"/> 其他(請指明)				年(aaaa) / 月(mm) / 日(dd)			年(aaaa) / 月(mm) / 日(dd)		
	逗留限期	由 18) 簽發日期			年(aaaa) / 月(mm) / 日(dd)			至 19) 有效日期		年(aaaa) / 月(mm) / 日(dd)	
	20) 國籍 *			21) 籍貫 *			22) 聯絡電話		住宅電話：		
								手提電話：			
住址	23) 地區			24) 街道名稱							
	<input type="checkbox"/> 澳門 <input type="checkbox"/> 氹仔 <input type="checkbox"/> 路環 <input type="checkbox"/> 珠海 <input type="checkbox"/> 中山 <input type="checkbox"/> 其他(請指明)										
	25) 門牌,大廈,樓,座				26) 上課日晚上於同一地址住宿			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否(請補充27-28)			
*晚間住宿地址	27) <input type="checkbox"/> 澳門 <input type="checkbox"/> 氹仔 <input type="checkbox"/> 路環 <input type="checkbox"/> 珠海 <input type="checkbox"/> 中山 <input type="checkbox"/> 其他(請指明)			28) 街道名稱及門牌,大廈,樓,座							
	29) 父親姓名			30) 職業							
	31) 母親姓名			32) 職業							
監護人	33) 與學生關係 <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 其他(請指明)						34) 手提 * 電話				
* 監護人	35) 監護人姓名			36) 職業							
	37) 與監護人於同一地址住宿			38) 地區 <input type="checkbox"/> 澳門 <input type="checkbox"/> 氹仔 <input type="checkbox"/> 路環 <input type="checkbox"/> 珠海 <input type="checkbox"/> 中山 <input type="checkbox"/> 其他(請指明)			39) 街道名稱				
	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否(請補充38-41)	住址		40) 門牌,大廈,樓,座			41) 聯絡電話				
非強制填寫	42) 遇有急事時的聯絡人姓名			43) 與學生關係			44) 聯絡電話				
	45) 與緊急聯絡人於同一地址住宿			46) 地區 <input type="checkbox"/> 澳門 <input type="checkbox"/> 氹仔 <input type="checkbox"/> 路環 <input type="checkbox"/> 珠海 <input type="checkbox"/> 中山 <input type="checkbox"/> 其他(請指明)			47) 街道名稱		49) 監護人簽名*		
	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否(請補充46-48)	住址		48) 門牌,大廈,樓,座							
50) 備註											

註：入讀K1之學生：請於6月12-14日連同其它資料(詳看6月3日之通告)一併交回校務處

父親電話

母親電話