



聖瑪沙利羅學校

202 至 202 年度小學報名表

中文姓名_____ 外交姓名(證件譯音)_____

性 別_____ 出生日期_____年_____月_____日

出生地點_____ 籍貫_____ 宗教_____ 領洗聖名_____

證件類別及編號_____ 其他_____

住址_____

相片

父親姓名_____ 職業_____ 工作機構_____ 宗教_____

母親姓名_____ 職業_____ 工作機構_____ 宗教_____

監護人姓名_____ 與學生關係_____ 住宅電話_____

監護人住址_____

監護人職業_____ 工作機構_____ 辦公電話_____

如有緊急事項-聯絡人_____ 聯絡電話 住宅_____ /手提_____

請填寫有關該生的兄弟姊妹(直系親屬)資料

姓名	性別	出生日期	就讀學校	班別	與該考生關係
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			

曾在何校就讀_____ 年級_____

成績概況_____ 操行等第_____

請✓選下列項目

申請在校午膳

參加放學後督課

入讀本校日期_____年_____月_____日

備註_____

*所有個人資料僅供學校檔案處理及備存之用。