



利瑪竇中學新生報名表 (2016/2017 學年)

申請入讀年級：高中____年級 ____ (文/理)組 初中____年級 小學____年級 幼稚園____年級

學 生	姓名：	性別：	年齡：	相 片
	出生日期：	年 月 日	出生地點：	
	身份證號碼：		回鄉證號碼：	
	籍貫：	省 縣(市)	宗教：	
	原校名稱：		入讀班級：	
	住址：			
	手提電話號碼：		住宅電話：	

家 長	父親姓名：	服務機構名稱：	
	職業名稱：	機構電話：	
	住址：		
	住宅電話：	手提電話號碼：	
	母親姓名：	服務機構名稱：	
	職業名稱：	機構電話：	
	住址：		
	住宅電話：	手提電話號碼：	
監 護 人	監護人姓名：	關係：	服務機構名稱：
	職業名稱：		機構電話：
	住址：		
	住宅電話：		手提電話號碼：
同住人： <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 其他 _____			

兄弟姊妹人數：_____ 人					
姓名	年齡	性別	與學生關係	就讀學校/班級	工作名稱及就業機構

校友資料(曾在本校就讀之父母、兄弟姊妹資料)					
姓名	年齡	性別	與學生關係	畢業或離校年份及班級	職業

註： 1.填妥之新生報名表，必須貼上相片

- 2.繳交：(1)原校上學期成績表影印本(請帶備正本核對，報讀幼兒班免交成績表)
 (2)澳門居民身份證影印本(請帶備正本核對)
 (3)父母身份證影印本或監護人身份證影印本
 (4)吋半近照兩張

填表日期： 年 月 日