



註冊日期：_____年____月____日 校方填寫 派往班別：_____社

學生姓名：(中文)_____ (英文)_____

地址：_____

身份證號碼：_____ () 學生編號(STRN)：_____

出生日期：_____年____月____日 性別：男 / 女

原就讀學校：_____

宗教：_____ 所屬教會(如有)：_____

****如學生為新來港學童，請填寫抵港日期：於_____年____月____日抵港**

請貼上
近照一張

家長或監護人資料：

	父親	母親	★監護人：
中文姓名			
英文姓名			
手提電話號碼			
職業(如有)			
電郵地址(如有)			
是否與父同住： 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> } 若否，原因：_____			
是否與母同住： 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> }			

註：★ 如父母未能照顧學生的學習生活(例如長期在外地工作…)，學生必須有監護人負責監督學生的學習情況(如簽署通告、手冊、成績表等)。

申請成為學生監護人：必須由學生父母填寫「學生監護人授權書」，並交學校保管。

曾/現就讀本校之兄弟姊妹資料：

中文姓名	班別	畢業年份(如適用)
學生有否就成長或學業問題接受專業評估？ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有 如有，請剔出評估單位。(可選擇多於一項) <input type="checkbox"/> 教育心理學家 <input type="checkbox"/> 衛生署/醫管局 <input type="checkbox"/> 私人執業醫生 <input type="checkbox"/> 其他_____		
現時就讀的小學曾否為學生提供額外服務或安排，以照顧學生成長或學習的需要？ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有 如有，在哪方面？(可選擇多於一項) <input type="checkbox"/> 輔導班 <input type="checkbox"/> 考試調適 <input type="checkbox"/> 課程調適 <input type="checkbox"/> 社交訓練 <input type="checkbox"/> 言語治療 <input type="checkbox"/> 書寫訓練 <input type="checkbox"/> 閱讀技巧培訓 <input type="checkbox"/> 其他_____		

聲明：本人同意 貴校將以上資料用作學生支援用途，並同意在學校爆發傳染病時，將有關資料，例如姓名、電話號碼轉交衛生署，以便進行跟進調查。

學生家長/ 監護人姓名：_____

學生家長/ 監護人簽署：_____

日期：二零二二年____月____日