

中華基督教會拔臣小學
學生學籍紀錄

學生編號：		英文姓名：		性別：		
中文姓名：		英文別名：		出生日期： 日 月 年		
香港出生證明書號碼(連英文字母)：			香港身份證號碼：			
其他身份證明文件(未有香港身份證或出生證明書者需填寫) 類別：				號碼：		
出生地點：		籍貫： 省 市/縣		宗教：		
國籍：			家中使用語言：			
兄 / 姊正在本校就讀： (如有，請填寫) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否		學生姓名：_____		就讀班別：_____		
		學生姓名：_____		就讀班別：_____		
弟 / 妹 年齡(如有，請填寫)		弟：___個 年齡：___歲、___歲		妹：___個 年齡：___歲、___歲		
* 由中國大陸來港首次在本港就讀小學： 是 / 否 <請附上單程證及內地就讀學校資料副本> 若「是」，抵港日期：_____ 來港定居日期：_____						
就讀幼稚園名稱：_____幼稚園 / 曾就讀小學名稱：_____小學						
中文住址	室		樓		座	
	大廈名稱：			屋邨/村：		
	號/街道名稱：					
	*分區：屯門 / 元朗 / 天水圍 / 其他(請註明)：				電話號碼：	
父親英文姓名：			中文姓名：		身份證號碼：	
職業：			聯絡電話：		手機電話：	
地址：與學生相同 <input type="checkbox"/> (如是者，請在格內加“✓”，毋需填寫下項) _____						
母親英文姓名：			中文姓名：		身份證號碼：	
職業：			聯絡電話：		手機電話：	
地址：與學生相同 <input type="checkbox"/> (如是者，請在格內加“✓”，毋需填寫下項) _____						

下列各項必須填寫，以便聯絡，如監護人是父親或母親，只需在下表填上父親或母親的姓名

監護人英文姓名：		中文姓名：		請貼上 學生相片
身份證號碼：	職業：			
與學生關係：	聯絡電話：		手機電話：	
地址：與學生相同 <input type="checkbox"/> (如是者，請在格內加“✓”，毋需填寫下項) _____				

上列個人資料只作校方紀錄之用。 *請圈出適當的資料

家長簽署：_____

填表日期： 20__ 年 __ 月 __ 日