



由校方填寫	
註冊編號	
編入班別	
學號	

荔枝角天主教小學

Laichikok Catholic Primary School

2018 ~ 2019 年度

學生資料表

學生姓名(中文) (正楷)	
學生姓名(英文) (正楷)	
家長聯絡電話	
家長電郵地址 (請以正楷填寫)	

在遞交學生資料表時，請附交下列文件（宜將文件以 A4 紙按下列次序）

1. 〈小一註冊證〉正本（統一派位註冊用）
2. 幼稚園學業成績表副本
3. 體藝活動資料（如適用）
4. 出生證明書副本（如屬外地出生者，請同附獲准居留本港之證件副本）
5. 如屬天主教教友，請附上領洗紙副本
6. 其他資料

在學資料

就讀幼稚園名稱：	<input type="checkbox"/> 本港 <input type="checkbox"/> 內地 <input type="checkbox"/> 海外 幼稚園 就讀級別 <input type="checkbox"/> K1 <input type="checkbox"/> K2 <input type="checkbox"/> K3
就讀幼稚園名稱：	<input type="checkbox"/> 本港 <input type="checkbox"/> 內地 <input type="checkbox"/> 海外 幼稚園 就讀級別 <input type="checkbox"/> K1 <input type="checkbox"/> K2 <input type="checkbox"/> K3

就讀本校的兄弟資料 (如適用)

	兄弟姓名(中文)	兄弟姓名(英文)	學生編號(STRN)	現就讀班級	畢業年份
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

家長資料 (請分別填上 父親及母親 及 / 或 監護人之資料)

	父親資料	母親資料	監護人 (非父母為正式監護人填寫)
稱銜	<input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 其他 (請註明) _____	<input type="checkbox"/> 太太 <input type="checkbox"/> 女士 <input type="checkbox"/> 其他 (請註明) _____	<input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 太太 <input type="checkbox"/> 女士 <input type="checkbox"/> 其他 (請註明) _____
中文姓名(正楷)			
英文姓名(正楷)			
任職機構			
職業			
聯絡電話			
電郵地址			
緊急聯絡電話			
香港身份證號碼			
居住地址	<input type="checkbox"/> 與學生相同 <input type="checkbox"/> 與學生不同(請註明) _____	<input type="checkbox"/> 與學生相同 <input type="checkbox"/> 與學生不同(請註明) _____	<input type="checkbox"/> 與學生相同 <input type="checkbox"/> 與學生不同(請註明) _____
自行分配學位 申請人	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是
監護權	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 (本人為該學生正式監護人·並持有有效證明文件)
備註			

有關學生的監護權 請在合適項目上☑【只選擇其中一項】

本人為上述學生之父親及母親，雙方均為敝子弟之合法監護人
經雙方決議並同意 由其中一方 *父親 / *母親 (中文姓名) _____ 主要處理有關
該學生於貴校之事宜，其決定將作為雙方最終同意之決定。

備註：請 父親及母親一同簽署

或

本人為上述學生之 *父親 或 *母親，為敝子弟之合法監護人，並為本年度自行分配學位申請人

備註：請 本年度自行分配學位申請人 (例：父親或母親其中一方) 簽署

父親姓名：_____

母親姓名：_____

父親簽署：_____

母親簽署：_____

本人(監護人姓名) _____ 為上述學生本年度自行分配學位申請人 (非父親或母親)

與學生之關係：(必須請註明) _____

備註：請 本年度自行分配學位申請人 簽署

請提供小一入學「自行分配學位」申請表副本，必須連同本文件一併附上 (請將全頁縮印為 A4 副本)

監護人簽署名：_____

*請刪去不適用者

本人為上述學生之家長 或 監護人，現謹作以下聲明：

此表格內的資料全屬正確無訛並同意上述一切的選擇及決定。

本人同意所提交之一切文件及資料將交由校方處理。

日期：_____

家長或監護人簽署：_____

收集個人資料聲明

家長或監護人如欲更改或查詢個人資料，請以書面向九龍深水埗興華街西六號荔枝角天主教小學校長提出。