



澳門嶺南中學

LINGNAN MIDDLE SCHOOL, MACAU

澳門東望洋白頭馬路壹號

1, Estrada dos Parses, Macau

Tel:28573377 Fax:28572778

新生報名表

學生資料

填表日期： 年 月 日

| | | | | | | | |
|------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|-------------|----|
| 姓名 | 中文 | | 英文 | | 性別 | 男 / 女 | 相片 |
| | | | | | | | |
| 籍貫 | 省 | 出生日期 | 年 月 日 | | 出生地點 | | |
| | | | | | | | |
| 宗教 | | 証件號碼 | 教青局証件號 | | | | |
| | | | | | | | |
| 住址 | | | | | | | |
| 住宅電話 | | 學生手機 | | 電郵 | | | |
| 學歷 | 前在 | | 學校 | 托兒所 <input type="checkbox"/> | 小學 <input type="checkbox"/> | 修讀 _____ 年級 | |
| | | | | 幼稚園 <input type="checkbox"/> | 中學 <input type="checkbox"/> | | |
| 報讀年級 | 幼稚園 <input type="checkbox"/> | 小學 <input type="checkbox"/> | 中學 <input type="checkbox"/> | _____ 年級 | | | |
| 在本校就讀之兄弟姊妹 | 姓名 | | | | 班別 | | |
| 備註 | | | | 興趣 | | | |

家長及監護人資料

| | 姓名 | 關係 | 年齡 | 職業 | 通訊地址 | 手提電話 |
|----------|----|----|----|----|------|------|
| 家長 | 父: | | | | | |
| | 母: | | | | | |
| 監護人 | | | | | | |
| 緊急聯絡人 | | | | | | |
| 家長/監護人電郵 | | | | | | |
| 介紹人(姓名) | | | | | | |
| 備註 | | | | | | |

* 以下由校方填寫 *

| | | | | | |
|------|--|--------|--|---------|--|
| 原校操行 | | 原校總平均分 | | 收閱證件經手人 | |
| 評語 | | | | | |
| 備註 | | | | | |

* 報名須知 *

- 呈交文件:
- 學生及監護人身分證正副本
 - 最新成績表正副本
 - 免冠正面吋半近照三張