

長沙灣天主教小學
2026-2027 年度
小一新生紀錄表

個人資料	學生編號STRN(如有) :		香港出生證號碼 :	
	姓名 : (中文) :		姓名 : (英文) :	
	住址 :			
	性別 :	年齡 :		電話 :
	出生日期 :	出生地點 :		國籍 :
	其他身份證明文件及號碼			
	*如屬中國新移民，請填寫到港入境日期： 年 月 日			
	出生證號碼 :		護照號碼 :	
	簽證身份書號碼 :		身份證明書號碼 :	
	入境許可證號碼 :			
	宗教信仰			
	宗教信仰： <input type="checkbox"/> 天主教 / <input type="checkbox"/> 其他： _____ / <input type="checkbox"/> 沒有			
	*如屬天主教，請補交領洗紙			
	學歷			
	入讀本校前之幼稚園名稱：			
兄弟姊妹				
1	兄弟姊妹中文姓名：	年齡：	就讀學校：	級別：
2	兄弟姊妹中文姓名：	年齡：	就讀學校：	級別：
3	兄弟姊妹中文姓名：	年齡：	就讀學校：	級別：
家長或監護人				
家長或監護人姓名：(中文)：		家長或監護人姓名：(英文)：		
住宅電話：	手提電話：	緊急聯絡電話：		
電郵地址：	與學生關係：	職業：		
家長/監護人住址與學生住址是否相同？* <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，請填寫：				
服務機構名稱及地址：				
宗教信仰： <input type="checkbox"/> 天主教 / <input type="checkbox"/> 其他： _____ / <input type="checkbox"/> 沒有				
其他				
學生往返學校情況：* <input type="checkbox"/> 乘搭校車 <input type="checkbox"/> 家長接送 <input type="checkbox"/> 自行返家				