

聖公會澳門蔡高中學暨小學及幼稚園

學生註冊表

學年：2024 初一級A班 學號：13

姓名	中：陳輝民					性別	M	近照一張
	英：Jose Chan							
出生年月	1970年 07月 18日		出生地點	中國	籍貫	省縣市		
宗教	RELIGION	身份證號碼	ID	教青局學生證號碼	DSEJ			
住址	ADDRESS					衛生中心醫療咭號碼HEALTH		
						住宅電話H_PHONE		
						父母 / 監護人 手提電話	G_PHONE	
夜宿地及地址		STAYADDRESS						
學歷	新生填註		上學年在SCHOOL			年級	YEAR	
	舊生填註		上學期在本校YEAR年級KLASS班					
父母	姓名	關係	年齡	業業	通訊處		聯絡電話	
	陳大文	父親	54	programmer	my address		63860836	
家庭其他成員	NAME3	RELATION3	AGE3	JOB3	CONTACT3		PHONE3	
	NAME4	RELATION4	AGE4	JOB4	CONTACT4		PHONE4	
	NAME5	RELATION5	AGE5	JOB5	CONTACT5		PHONE5	
監護人	NAME6	RELATION6	AGE6	JOB6	CONTACT6		PHONE6	
學生健康情況		可患有慢性或穩性之疾病或身體機能有否特殊情況？如有，請寫明：						
		沒有 X 有						
		慢性疾病		遺傳性疾病		(食物及藥物)過敏症		
		CHRONIC		HEREDITARY		ALLERGIC		
填表日期2024-03-20 家長(監護人)簽名：								
家長注意：學生如患有慢性或隱性之疾病，或身體機能有某種特殊情況，請於此表上填注，以便學校能在有需要時作出適當處理。而所有註冊學生，均須有直系親屬在本澳作其監護人，學校不接納在本澳沒有直系親屬作監護人的學生在本校就讀。而當原監護人離開本澳，不能再監督該學生時，須以書面通知校方，如轉換另一監護人時，須有新監護人之簽名交予校方。此表格為學校永久保留之學籍資料，而所有上述資料學校將不會公開。家長須確認此註冊表內的資料正確無誤，如因為資料填報失實或不準確而引致一切問題，學校概不負責。								

