

- 首次註冊  
 更新資料

**Sacred Heart Canossian College**  
**English Section**  
 嘉諾撒聖心英文中學  
 學生註冊資料表

請以  方式填寫選項部分

本學年度	2026 - 2027		班 別		學 號		
校內編號			教青局編號				
學 生 個 人 資 料	中文姓名			外文姓名			
	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女		班內英文名			
	出生日期			出生地點	<input type="checkbox"/> 澳門 <input type="checkbox"/> 內地 <input type="checkbox"/> 其他(請指明) _____		
	宗 教			領洗日期		領洗堂區	
	<b>身份證明文件</b>						
	證件類別	<input type="checkbox"/> 永久性居民身份證 <input type="checkbox"/> 非永久性居民身份證			證件編號		
		<input type="checkbox"/> 其他(請指明) _____			本次發出日期		
	簽發地點	<input type="checkbox"/> 澳門 <input type="checkbox"/> 內地 <input type="checkbox"/> 其他(請指明) _____			有效日期		
	逗留限期	由簽發日期		晚間住宿地區	<input type="checkbox"/> 澳門(包括離島) <input type="checkbox"/> 內地 <input type="checkbox"/> 其他(請指明) _____		
		至有效日期					
國 籍			籍 貫				
<b>學生住址及家庭資料</b>							
居住地區	<input type="checkbox"/> 澳門 <input type="checkbox"/> 氹仔 <input type="checkbox"/> 路環 <input type="checkbox"/> 內地(郵政編號 _____)			住宅/手提電話			
街道名稱			門牌,大廈,樓,座				
父親姓名				父親職業			
商號名稱				聯絡電話(父)			
母親姓名				母親職業			
商號名稱				聯絡電話(母)			
監護人	與學生關係	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 其他(請指明) _____		聯絡電話(流)			
家庭成員	人 數		就讀子女人數(包括學生本人)				
監 護 人	監護人姓名				聯絡電話(流)		
	職業				聯絡電話(住)		
	居住地區	<input type="checkbox"/> 澳門 <input type="checkbox"/> 氹仔 <input type="checkbox"/> 路環 <input type="checkbox"/> 內地(郵政編號 _____)			與監護人同住	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	街道名稱			門牌,大廈,樓,座			
舊校名稱							
舊校就讀級別			入讀本校日期		投考級別		
特別健康狀況(請說明)					監護人簽名		
★如遇事故送往 <input type="checkbox"/> 山頂醫院 <input type="checkbox"/> 鏡湖醫院 <input type="checkbox"/> 其他(請指明) _____ ★如校方未能聯絡父母及監護人時, <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 由校方決定送往本澳醫院治療。							

\* 如修改班內英文名, 需繳付行政費用