

## 中華基督教會協和小學(長沙灣)

## 學生資料表

學校行政及管理系統(SAMS)用

(2024 / 2025 年度)

|             |            |                       |
|-------------|------------|-----------------------|
| 校<br>方<br>填 | 學生編號：_____ | 本年度就讀班別：_____年級_____班 |
|             | 註冊編號：_____ | 班 號：_____             |

※各項資料以9月1日適用為合

學生姓名(英)：\_\_\_\_\_ 學生姓名(中)：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_

出生日期：\_\_\_\_日\_\_\_\_月\_\_\_\_年 #家區所屬區議會分區：\_\_\_\_\_

出生地點：香港 / 中國內地 (\_\_\_\_省\_\_\_\_縣) 或 其他：\_\_\_\_\_

香港出生證明書號：\_\_\_\_\_ 或 香港身份證號碼：\_\_\_\_\_

或 #身份證明文件類型：\_\_\_\_\_ 身份證明文件號碼：\_\_\_\_\_

國籍：\_\_\_\_\_ \* 是否持單程証：是 / 否 (請圈出)

種族：1.華人 2.其他 ★ (請註明：\_\_\_\_\_)

★ 例：印尼人、日本人、韓國人、越南人、白人(英國人、澳洲人、德國人、葡萄牙人) 或黑人(索馬利亞人、海地人、牙買加人等)

\* 宗教：不適用 天主教 基督教 佛教 道教 孔教 伊斯蘭 印度教 其他

從內地新來港日期：\_\_\_\_\_ (DD / MM / YY) 內地出生地點：\_\_\_\_\_省\_\_\_\_\_縣

☐ 非華語學生示標 (請加 ✓ 及寫上學生在家使用語言\_\_\_\_\_)取錄類別：統一派位 在港首次入學日期：\_\_\_\_\_ (DD / MM / YY)在港首次入讀班級：\* 幼稚園 / 幼兒園 (K1、K2、K3)就讀幼稚園名稱：\_\_\_\_\_ 就讀學校授課制：上午、下午、全日(\* 本港 / 內地 / 海外 幼稚園)

學生住宅電話：\_\_\_\_\_

Whatsapp 聯絡電話：\_\_\_\_\_

學生 中文 住址：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_座 \_\_\_\_樓 \_\_\_\_室

大廈\_\_\_\_\_

村 / 屋 \_\_\_\_\_

街道名稱及號數\_\_\_\_\_

地區\_\_\_\_\_

\* 地域：香港 / 九龍 / 新界

\*\*\*\*\*

#家居所屬區議會分區(例)：中西區 灣仔區 東區 南區 油尖旺區 深水埗區 九龍城區 黃大仙區 觀塘區 荃灣區  
屯門區 元朗區 北區 大埔區 西貢區 沙田區 葵青區 離島區 不適用

#身份證明文件類型(例)：護照 回港證 身份證明書 簽證身份書 入境許可證(家屬) 簽證身份陳述書 單程通行證 其他

\*請選取適用者

P.T.O.(請看下一頁)

**父親 / 監護人資料**

\*稱銜：先生 太太 女士 博士

與學生之關係：\_\_\_\_\_

☐ 監護人(若是監護人請加✓) 只可以選擇其中一位家長做監護人

**父親** / 監護人姓名(英)：\_\_\_\_\_

(中)：\_\_\_\_\_

香港身份證號碼：\_\_\_\_\_( )

職業：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

緊急聯絡電話：\_\_\_\_\_

電郵地址：\_\_\_\_\_

☐ 若住址與學生相同請加✓，則下面住址欄不須填寫。

家長 / 監護人中文 住址：

室\_\_\_\_ 樓\_\_\_\_ 座\_\_\_\_

大廈\_\_\_\_\_

村或屋 \_\_\_\_\_

街道名稱及號數\_\_\_\_\_

地區\_\_\_\_\_

\*地域：香港 / 九龍 / 新界

**母親 / 監護人資料**

\*稱銜：先生 太太 女士 博士

與學生之關係：\_\_\_\_\_

☐ 監護人(若是監護人請加✓) 只可以選擇其中一位家長做監護人

**母親** / 監護人姓名(英)：\_\_\_\_\_

(中)：\_\_\_\_\_

香港身份證號碼：\_\_\_\_\_( )

職業：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

緊急聯絡電話：\_\_\_\_\_

電郵地址：\_\_\_\_\_

☐ 若住址與學生相同請加✓，則下面住址欄不須填寫。

家長 / 監護人中文 住址：

室\_\_\_\_ 樓\_\_\_\_ 座\_\_\_\_

大廈\_\_\_\_\_

村或屋 \_\_\_\_\_

街道名稱及號數\_\_\_\_\_

地區\_\_\_\_\_

\*地域：香港 / 九龍 / 新界

\*請選取適用者

填表日期：\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

填表人簽署：\_\_\_\_\_