



聖瑪大肋納學校

Escola de Santa Madalena

澳門筷子基俾若翰街 28 號

Rua do Comandante João Belo Fai Chi Kei No. 28 Macau

Tel : 28225739 Fax : 28564110

澳門老人院前地 14 號 (分校)

Largo da Companhia No. 14 Macau - Sucursal

Tel : 28373063 Fax : 28368023

www.madalena.edu.mo ds@madalena.edu.mo

相片

入學申請表

學生個人資料	教青局編號			申請入讀年級		
	中文姓名			外文姓名		
	出生日期	/ / 年 月 日		年 齡		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	出生地點	<input type="checkbox"/> 澳門 <input type="checkbox"/> 中國 <input type="checkbox"/> 其他_____			宗教	
	證件類別	<input type="checkbox"/> 永久居民身份證 <input type="checkbox"/> 居民身份證		證件號碼		
		<input type="checkbox"/> 非永久居民身份證 <input type="checkbox"/> 其他_____		本次發出日期		
	簽發地點	<input type="checkbox"/> 澳門 <input type="checkbox"/> 中國 <input type="checkbox"/> 其他_____		有效日期		
	國 籍			籍 貫		
	居住地區	<input type="checkbox"/> 澳門 <input type="checkbox"/> 氹仔 <input type="checkbox"/> 路環 <input type="checkbox"/> 其他		住宅電話		
	街道名稱			門牌，大廈，樓，座		
	父親姓名		職業		聯絡電話	
母親姓名		職業		聯絡電話		
監護人	監護人姓名		職業		與學生關係	
	居住地區	<input type="checkbox"/> 澳門 <input type="checkbox"/> 氹仔 <input type="checkbox"/> 路環 <input type="checkbox"/> 其他 _____		聯絡電話		
	街道名稱			門牌，大廈，樓，座		
(非父、母及監護人) 緊急聯絡人	聯絡人姓名			與學生關係		
	居住地區	<input type="checkbox"/> 澳門 <input type="checkbox"/> 氹仔 <input type="checkbox"/> 路環 <input type="checkbox"/> 其他		聯絡電話		
	街道名稱			門牌，大廈，樓，座		
	現就讀本校兄弟姊妹姓名：					年級：
	現就讀學校			現就讀年級		
備註	班級規劃： K1 至小三於正校（筷子基）上課 小四至初中一於分校（老人院前地）上課					

家長簽名：_____

日 期：_____

*本人同意學校使用所提交之資料作報名及備存之用。