

貼上  
學生  
近照

金錢村何東學校 新生報名表

學生姓名 (英文)				
學生姓名 (中文)		性別：_____ 年齡：_____		
出生日期	_____年_____月_____日	出世地點：_____		
入學日期	_____年_____月_____日	現就讀 / 剛離開 的學校： _____		
入讀年級	_____年級	現就讀年級：_____		
學生初次抵港日期 (內地出生者才需填寫)：_____年_____月_____日				
出世證編號：_____		單程證：Q_____		
回港證 或 簽證身份書 (剔去不適用) 編號：_____		香港身份證：_____		
家庭語言： <input type="checkbox"/> 粵語 <input type="checkbox"/> 普通話 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 家鄉話：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____				
父 親	姓名：	學 歷 <input type="checkbox"/> 大專或以上 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 小學	職業：	手機： 香 港
	年齡：			大 陸
母 親	姓名：	學 歷 <input type="checkbox"/> 大專或以上 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 小學	職業：	手機： 香 港
	年齡：			大 陸
父親籍貫 (家鄉)：_____省_____市/鎮		母親籍貫 (家鄉)：_____省_____市/鎮		
父親身份證明文件：_____		母親身份證明文件：_____		
父親微信帳號：_____		母親微信帳號：_____		
住址：				
監護人		關係：	電話：	
緊急聯絡人		關係：	電話：	
家庭成員	【兄： 人】 【姐： 人】 【弟： 人】 【妹： 人】			
兄姊妹 就讀之學校	姓 名	校 名	就讀年級	
備 註	食物敏感： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____		填表日期：	
	藥物敏感： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____		家長簽署：	