

沙田循道衛理小學
新生入學註冊表

(以下由校方填寫)

年度 2026-2027

*學籍編號	2 6 0 9	*學生編號(STRN)	_____
*首天上課日期	1-9-2026		
		*班別	_____

(以下由家長以中文或英文(正楷)填寫)

學生姓名	(中)			(英)		
出生日期	年 月 日		性 別		出生地點	
證件號碼			證件類別	出生證明書/身分證/護照/回港證/簽證身份書/其他_____		
住 址					電 話	
電郵地址						
籍 贏	國 稷		宗 教		所屬教會	
家庭常用語言	中文/ 英文/ 其他: _____ (請註明)					
疾病紀錄	<input type="checkbox"/> 羊癇症 <input type="checkbox"/> 哮喘 <input type="checkbox"/> 心漏 <input type="checkbox"/> 其他_____ (請註明)					
父 親	姓名	(中)		(英)		
	職業		工作機構		電話	
母 親	姓名	(中)		(英)		
	職業		工作機構		電話	
監護人 (非父母親)	姓名	(中)		(英)		與學生 關係
	職業		工作機構		電話	
前校名稱	幼稚園/小學				班別	年級 班
備 註	就讀本校之兄姐姓名 _____ (班)					
	就讀本校之兄姐姓名 _____ (班)					
	#內地出生學童，須填寫補充資料頁。					
(請貼學生近照)						