

宣道會葉紹蔭紀念小學
Christian Alliance S Y Yeh Memorial Primary School
2024-2025 年度 一年級新生入學表

學生資料：

姓名(中):	(英):	相片
學生編號 STRN:	性別: 男 / 女	
出生日期: 年 月 日	年齡: 歲	
出生地點:	來港日期(如適用): 年 月 日	
證件編號:	證件類別:	
原讀幼稚園:	就讀班別:	
入讀本校日期: 2024 年 9 月 1 日	入讀本校班別:	
中文地址:		
住宅電話:		宗教:

兄弟姊妹			
兄_____人	1. 年齡約_____歲	2. 年齡約_____歲	3. 年齡約_____歲
姊_____人	1. 年齡約_____歲	2. 年齡約_____歲	3. 年齡約_____歲
弟_____人	1. 年齡約_____歲	2. 年齡約_____歲	3. 年齡約_____歲
妹_____人	1. 年齡約_____歲	2. 年齡約_____歲	3. 年齡約_____歲
在本校就讀之兄弟姊妹			
姓名	關係	就讀班別	
曾在本校就讀之兄弟姊妹(畢業生)			
姓名	關係	畢業年份	

1. 家庭狀況：

☐ 與父母同住	☐ 與父同住	☐ 與母同住
☐ 父已亡 ☐ 母已亡	☐ 與其他人_____ (請註明) 同住	
(可選擇多於一項)		

2. 家庭每月總收入(約)

☐ 綜援	☐ 半額資助	☐ 全額資助	☐ 暫時沒有收入
☐ 沒有任何資助(請續寫下列部份)			
☐ \$10,000 以下		☐ \$10,001-\$30,000	
☐ \$30,001-\$50,000		☐ \$50,001 或以上	

3. 父親/母親/監護人資料：

父親/監護人	母親/監護人
姓名(中):	姓名(中):
(英):	(英):
與學生關係:	與學生關係:
證件編號:	證件編號:
證件類別:	證件類別:
職業:	職業:
聯絡電話:	聯絡電話:
緊急聯絡電話:	緊急聯絡電話:
聯絡電郵:	
接收重要短訊/簽閱通告電話號碼: (只填寫一個電話)	

(**以下部份只供適用者填寫**)

4. 若非與父母同住或父母若非日常照顧者(即管養人)，請填寫下列資料：

管養人姓名：_____ 關係：_____ 年齡：_____ 職業：_____

聯絡電話：_____ 聯絡地址：_____

5. 若學生家長正處理分居或已分居或離異，請於下方選取監護權狀況。

監護權狀況： ☐ 單一撫養權 ☐ 共同擁有撫養權

監護權	父親	母親
(請以“✓”顯示)		

*如選取「單一撫養權」，請遞交證明文件之副本供學校存檔。

(請於適當的 ☐ 加上“✓”)

填寫此表日期：_____ 家長/監護人簽署：_____

註冊須知：

註冊日期：22/11/2023 (三) 至 23/11/2023 (四)

註冊時間：上午 9:00 至下午 4:00

註冊須用文件：

1. 已填妥的一年級入學表
2. 兒童香港出生證明書或有關入境居留證明文件及出生證明書的影印本
3. 兒童的近照 2 張(護照相片大小)(背面請寫上學生姓名)
4. 父母身份證明文件影印本
5. 繳交回郵信封 2 個(請寫上回郵地址及每個信封貼上\$4.4 郵票)
6. 貴子女之八達通卡(個人或兒童)，以讓本校登記，日後作點名及繳費之用