

喇沙小學  
學生個人資料表  
(2021 - 2022)

學生姓名： \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_ (中文) 級別/班別： \_\_\_\_\_ P1  
(須與出世紙相同) (須與出世紙相同)

學生編號 (STRN)： \_\_\_\_\_

出生日期 (日/月/年)： \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 出生地點： \_\_\_\_\_ 國籍： \_\_\_\_\_

香港出世紙號碼： \_\_\_\_\_

內地來港日期 (日/月/年)

香港身份證號碼 (如有)： \_\_\_\_\_

供新移民填寫

住宅地址 (中文)： \_\_\_\_\_

(英文)： \_\_\_\_\_

家居地區：  
 A 中西區  B 灣仔  C 東區  D 南區  E 油尖旺  
 F 深水埗  G 九龍城  H 黃大仙  J 觀塘  K 荃灣  
 L 屯門  M 元朗  N 北區  P 大埔  Q 西貢  
 R 沙田  S 葵青  T 離島  X 不適用

住宅電話號碼： \_\_\_\_\_

家長/監護人資料：	父親資料	母親資料
英文姓名：	(須與身份證相同)	(須與身份證相同)
中文姓名：		
日間聯絡電話：		
電郵地址：		
公司名稱：		
行業：		
職位：		
公司電話：		

如遇緊急事故，未能聯絡家長/監護人，**請提供家長以外的聯絡人士** (必須最少填寫一位)：

與學生關係：		
英文姓名：	(須與身份證相同)	(須與身份證相同)
中文姓名：		
聯絡電話：		

兄弟資料(在校學生)：

學生中文姓名：			
學生英文姓名：			
班別 (2020-2021 學年)			

宗教資料： 天主教  基督教  其他 \_\_\_\_\_ (請自行填寫)

只供天主教同學填寫

現在所屬堂區名稱： \_\_\_\_\_

領洗日期 (日/月/年)： \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

初領聖體日期 (日/月/年)： \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

領堅振日期 (日/月/年)： \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

…續見背頁

**放學安排：**

平日放學方式： 家長或家傭接送  乘坐校車  乘坐保姆車  自行放學  其他\_\_\_\_\_

惡劣天氣放學方式： 依據平日放學方式 或  家長或家傭接送/ 乘坐校車/ 乘坐保姆車/ 其他\_\_\_\_\_

**學生病歷：**

病歷	詳情(如有)
<input type="checkbox"/> 六磷酸葡萄糖脫氫素缺乏症	
<input type="checkbox"/> 哮喘	
<input type="checkbox"/> 羊癇	
<input type="checkbox"/> 高熱引致抽搐	
<input type="checkbox"/> 腎病	
<input type="checkbox"/> 心臟病	
<input type="checkbox"/> 糖尿病	
<input type="checkbox"/> 聽覺不健全	
<input type="checkbox"/> 血友病	
<input type="checkbox"/> 貧血	
<input type="checkbox"/> 其他血病	
<input type="checkbox"/> 藥物敏感	
<input type="checkbox"/> 疫苗敏感	
<input type="checkbox"/> 食物敏感	
<input type="checkbox"/> 對空氣污染敏感	
<input type="checkbox"/> 其他敏感	
<input type="checkbox"/> 肺結核	
<input type="checkbox"/> 小手術	
<input type="checkbox"/> 大手術	
<input type="checkbox"/> 其他	

學生是否適宜上體育課： 是  否

如填寫「否」，請詳列原因：  
\_\_\_\_\_

本人同意學校採取學生手冊所列之學校處理學生意外程序，並願意繳付急症室費用及相關之醫療費用： 同意  不同意

如「不同意」學校採取學生手冊所列之學校處理學生意外程序，請按以下指示處理（請詳列）：  
\_\_\_\_\_

本人同意學生在本校就讀期間授權學校使用學生／家長的肖像、錄影或作品於刊物／展覽會／學校網頁等： 同意  不同意

\_\_\_\_\_  
家長簽署

日期：\_\_\_\_\_