

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： _____
(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： _____

香港身份證號碼 (如有)： _____

內地來港日期 (日/月/年)

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：_____