** 蓮峰普濟學校報名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **中文：** | **身份證件** | **類別：** | **□澳門身份證 □通行證□香港身份證** | **貼相片處** |
| **外文：** | **號碼：** |  |
| **性別** | **□男□女** | **出生日期：** |  **年 月 日** | **國籍：** |  |
| **出生地點：** |  | **籍貫：** |  |
| **住址：**  | **住址電話：** |
| **夜宿地址：** |
| **報讀班級：幼稚園（□K1 □K2 □K3） /小學： □P1 □P2 □P3 □P4 □P5 □P6**  | **年度 /** |
| **原學歷： 學校 年級** | **教青局學生證編號：** |
| **父親姓名：** | **職業：** | **身份證件** | **類別：□澳門身份證 □通行證 □香港身份證** |
| **號碼：** | **電話：** |
| **母親姓名：** | **職業：** | **身份證件** | **類別：□澳門身份證 □通行證 □香港身份證** |
| **號碼：** | **電話：** |
| **監護人姓名：** | **職業：** | **身份證件** | **類別：□澳門身份證 □通行證 □香港身份證** |
| **號碼：** | **電話：** |
| **監護人地址：**  | **與學生關係：** |
| **健康狀況**（如有疾病或禁忌請注明）**：** |
| **對食物是否有敏感 □沒有 □有**（請注明）**：** |
| **能否運動：□能 □否 入院選擇：□山頂 □鏡湖 衛生局編號：** |

**家長簽名： 報名日期： 年 月 日**

**注意事項** **所繳費用概不退還**

1.面試時應繳本人及父母身份證正副本(正本即時發還)，半身一吋半近照3張(照片後寫名)及數碼相片光碟。

2.插班生需帶備原校最近期之成績表正副本。

3.學生必須符合教青局規定之資格才可享有免費教育。

4.無論任何證件及文件，家長應自留副本，正本在查驗後即時發還，所有繳交之副本日後概不發還。

*本校辦公時間：星期一至五 上午8：30-12：05，下午2：00-5：00。*

學校電話：28562241 / 28520625 傳真：28520854 網站：WWW.LFPC.EDU.MO 電郵:INFO@LFPC.EDU.MO