

SHA TIN WAI DR. CATHERINE F. WOO MEMORIAL SCHOOL

沙田圍胡素貞博士紀念學校

Enrollment Form for Primary One (2025/26)

一年級入學註冊表 (2025/26)

For School Use
only (學校專用)Register Number
W25Please write in **BLOCK LETTERS** and put a tick in the box provided. 請以**正楷**填寫並在適當空格內加.

Student's Particulars 學生資料

English Name 英文姓名		STRN No. 學生編號		Please affix student's recent photograph 請貼上學生近照
Chinese Name 中文姓名		Gender 性別	Date of Birth 出生日期 DD日 MM月 YYYY年	
Nationality 國籍	Origin 籍貫		Place of Birth 出生地點	
Type of Identity Document 身份證明文件類別 <input type="checkbox"/> HK Birth Cert. 香港出生證明書 <input type="checkbox"/> Doc of Identity for Visa 簽證身份書 <input type="checkbox"/> Mainland Birth Cert. 內地出生紙 (Date of Entry 來港日期: DD日 / MM月 / YYYY年) <input type="checkbox"/> Passport 護照 (Please Specify 請註明: _____) <input type="checkbox"/> Others 其他 (Please Specify 請註明: _____)			Number of Identity Document 身份證明文件編號	
Residential Address 住址				Home Phone 家居電話
Correspondence Address (if different) 通訊地址(如與住址不同)				
Kindergarten 現時就讀之幼稚園學校名稱			Services for SEN Student (Please Specify) 有特殊教育需要(請註明)	

Parent's / Guardian's Particulars 家長 / 監護人資料

Mother's English name 母親英文姓名	Father's English name 父親英文姓名	Guardian's English name (if any) 監護人英文姓名(如有)
Mother's Chinese name 母親中文姓名	Father's Chinese name 父親中文姓名	Guardian's Chinese name (if any) 監護人中文姓名(如有)
HKID Number 香港身份證號碼	HKID Number 香港身份證號碼	HKID Number 香港身份證號碼
Mother's Occupation 母親職業	Father's Occupation 父親職業	Relationship 關係
Company Phone Number 公司電話	Company Phone Number 公司電話	Company Phone Number 公司電話
Mobile Number 手提電話	Mobile Number 手提電話	Mobile Number 手提電話
Email Address 電郵地址	Email Address 電郵地址	Email Address 電郵地址
Live with student Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 與學生同住 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	Live with student Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 與學生同住 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	Live with student Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 與學生同住 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>

Emergency Contact Particulars 緊急聯絡資料

Emergency Contact Person 緊急聯絡人	Relationship 關係	Emergency Phone Number 緊急聯絡電話

Name of siblings or relatives in this school & class attending 在本校就讀之兄弟或親友姓名及班級

Name 姓名 / Class 班別 / Relationship 關係	Name 姓名 / Class 班別 / Relationship 關係	Name 姓名 / Class 班別 / Relationship 關係

Parent's / Guardian's Signature 家長 / 監護人簽署	Date 日期
---	------------