

教育暨青年局 DIRECÇÃO DOS SERVIÇOS DE EDUCAÇÃO E JUVENTUDE 高美士中葡中學 ESCOLA SECUNDÁRIA LUSO-CHINESA DE LUÍS GONZAGA GOMES 以葡語為教學語言之中葡教育課程 ENSINO LUSO-CHINÊS EM LÍNGUA VEICULAR PORTUGUESA	相片 Foto
註冊表格 / 重新註冊表格 BOLETIM DE MATRÍCULA / RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA	

初中教育 SECUNDÁRIO-GERAL 學年 ANO LECTIVO DE 20 / 20	註冊 Matrícula: ☐ 重新註冊 Renovação: ☐	年班 Ano _____
--	--	-----------------

報名日期 INSCRIÇÃO	個人檔案 PROCESSO INDIVIDUAL	註冊 MATRÍCULA
號碼 N.º _____/_____/_____	號碼 N.º _____	號碼 N.º _____

學生身份資料 IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO	
學生證編號 Nº do cartão do estudante: _____	姓名 (中文) Nome (Chinês): _____
姓名 (葡文) Nome (Português): _____	
出生地 Natural de: _____	出生日期 Nascido em: ____/____/____
到十二月三十一日 歲 Idade em 31 de Dezembro: _____ anos	
居民身份證 B.I.R. Nº: _____	發出日期 emitido em ____/____/____
簽發地點 pelo _____	
父親姓名 Nome do pai: _____	
職業 Profissão: _____	聯絡電話 / 流動電話 Nº do tel. de contacto / telemóvel: _____
母親姓名 Nome da mãe: _____	
職業 Profissão: _____	聯絡電話 / 流動電話 Nº do tel. de contacto / telemóvel: _____
住址 Morada: _____	
電子郵件地址 Endereço electrónico (E-mail): _____	

監護人身份資料 IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO	
姓名 (全名) Nome completo: _____	與學生關係 Relação de Parentesco: _____
職業 Profissão: _____	聯絡電話 / 流動電話 Nº do tel. de contacto / telemóvel: _____
地址 Morada: _____	
備註: 若監護人並非學生之父母親, 須提交由父母任何一方簽發之監護人授權書。 Nota: Se o encarregado de educação não for pai do aluno, terá que entregar uma procuração para os devidos efeitos.	

家庭概況 SITUAÇÃO FAMILIAR

	家庭成員姓名 Nomes (Aluno e agregado familiar)		與學生之關係	性別	年齡	婚姻狀況	教育程度	就讀學校名稱/任職機構名	職業	每年學費
	中文	葡文								
1			本人							
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										

(若某一家庭成員不是一起居住，請在其姓名前加上*號)

(Colocar * em frente dos nomes das pessoas que não vivem em comunhão de mesa)

健康狀況聲明書 Declaração de Estado de Saúde

- ☐ 茲聲明敝子女身體健康，並未患上慢性疾病，體能條件適合參與學校體育課、體育類輔助課程或學校活動。
- ☐ Declaro que o meu filho/a minha filha, não se encontra com qualquer tipo de doença, e está em condições de participar nas aulas de Educação Física, bem como, nas actividades de complemento curricular e em todas as actividades de complemento curricular e em todas as outras actividades a serem realizadas na escola.
- ☐ 茲聲明敝子女身體狀況並不適宜參與學校體育課、體育類輔助課程或學校活動。(請家長同時提交相關的醫生證明，以便作適當的安排。)
- ☐ Declaro que o meu filho/a minha filha, não está em condições de participar nas aulas de Educação Física, bem como, nas actividades de complemento curricular e em todas as outras actividades a serem realizadas na escola, pelo que se junta em anexo o atestado médico para os devidos efeitos.
- 為確保學生在校之安全，若 貴子女在學年中證實患病，請提早向校方報備，以便作出適當的安排
 - Em caso do aluno contrair alguma doença durante o ano lectivo, é favor comunicar à Direcção da Escola para a segurança da comunidade escolar.
 - 若 貴子弟在校一旦發生突發情況須送院就醫時，家長希望本校將子女送往_____ (請填上醫院名稱)就醫。
 - No caso de emergência na qual o seu filho/ a sua filha se encontrar obrigado/a a ser transportado/a a hospital, quer que ele/ela seja levado/a ao Hospital _____ (favor de indicar o nome de hospital) para ser tratado/a.

監護人簽名

Encarregado de Educação:

日期

Data:

高美士中葡中學
ESCOLA SECUNDÁRIA LUSO-CHINESA DE LUÍS GONZAGA GOMES

註冊須知
Requisitos para a matrícula

報名時請遞交下列資料:

No acto de matrícula, deverá entregar os seguintes documentos:

1. 填妥學生報名資料表;
Boletim de Matrícula devidamente preenchido;
2. 彩色吋半近照兩張(相片背後寫上報讀年級及姓名);
Duas fotografias a cores (No verso da fotografia deverá escrever o nome, ano e turma);
3. 學生有效身份證明文件副本;
Uma fotocópia do BIR do aluno;
4. 學生最近學歷證明文件副本, 及前一階段之畢業證書, 如有葡文學歷證明亦一併提交。(須出示正本, 提交副本);
O mais recente boletim de avaliação juntamente com o certificado de habilitações relativo ao ano anterior (Terá que trazer o original para a devida autenticação);
5. 學生衛生局醫療金卡(金卡)影印本;
Uma fotocópia do Cartão de assistência médica da DSS;
6. 遞交監護人居民身份證影印本。
Uma fotocópia do BIR do Encarregado de Educação.