

丙部：家長資料

監護人：(主要負責培育學生之品德、跟進學業發展及與校方保持緊密聯繫的人士)

與學生關係： <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 其他 ()	
姓名：(英文) 請用正楷及必須依照身份證明文件所示資料填寫	(中文) 必須依照身份證明文件所示資料填寫
職業：	
聯絡電話：	緊急聯絡電話：
監護人住址： <input type="checkbox"/> 和學生相同 <input type="checkbox"/> 並非與學生同住	
若住址與學生不同，請填寫監護人住址	
住址：(中文)	

第一聯絡人：(若校方未能聯絡監護人，則會致電聯絡第一聯絡人)

與學生關係： <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 其他 ()	
姓名：(英文) 請用正楷及必須依照身份證明文件所示資料填寫	(中文) 必須依照身份證明文件所示資料填寫
職業：	
聯絡電話：	緊急聯絡電話：
第一聯絡人住址： <input type="checkbox"/> 和學生相同 <input type="checkbox"/> 並非與學生同住	
若住址與學生不同，請填寫第一聯絡人住址	
住址：(中文)	

第二聯絡人：(若校方未能聯絡監護人及第一聯絡人，則會致電聯絡第二聯絡人)

與學生關係： <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 其他 ()	
姓名：(英文) 請用正楷及必須依照身份證明文件所示資料填寫	(中文) 必須依照身份證明文件所示資料填寫
職業：	
聯絡電話：	緊急聯絡電話：
第二聯絡人住址： <input type="checkbox"/> 和學生相同 <input type="checkbox"/> 並非與學生同住	
若住址與學生不同，請填寫第二聯絡人住址	
住址：(中文)	

「✓」選「其他」一項請清楚列明和學生的關係

丁部：此欄由本校填寫

本校將* <input checked="" type="checkbox"/> 取錄 <input type="checkbox"/> 不取錄 該學生。	
取錄類別： <input checked="" type="checkbox"/> 自行 <input type="checkbox"/> 統一 <input type="checkbox"/> 轉校	取錄班別： () 首天上課日期：2017年9月1日

監護人姓名：_____

監護人簽署：_____ 日期：_____年_____月_____日

↻ 家長簽署則確定所有呈交到校之文件及填寫之資料核實無誤 ↻