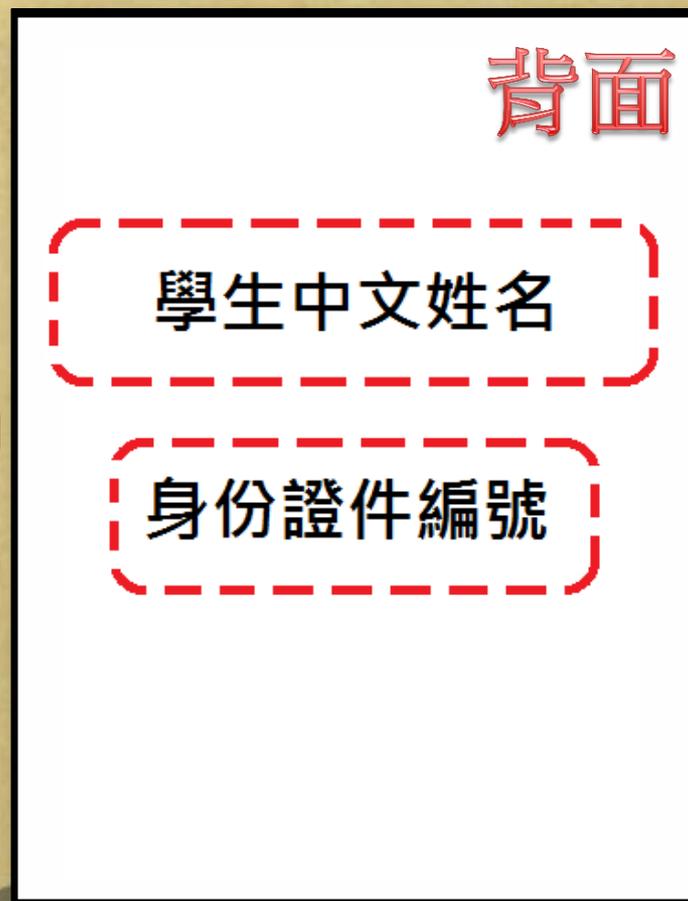


1

吋半白底學生相 1張



2

留位費MOP800

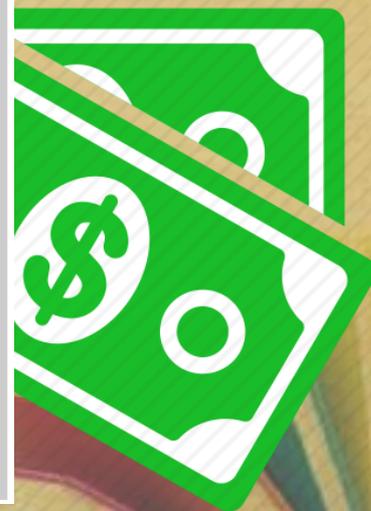
環保信封

學生中文姓名

身份證件編號

MOP800

不設找贖



3

錄取通知書回條(學校提供)

核實資料

升讀小學

錄取通知書

1 貴子弟 陳大明 身份證編號：1234567(8) 投考本校 2023-2024 學年幼兒班(K.1)，經甄別獲取錄。貴子弟於本校完成幼稚園教育階段後，如成績合格及操行良好，可於小學一年級升讀 陳瑞祺永援中學。

此 致
貴家長
陳瑞祺永援中學(分校)
20xx 年 xx 月 xx 日

備註：

1. 請 貴家長細閱本通知書內容，並妥善保存作為日後升讀小一依據。
2. 升讀小學一年級，需按升讀學校入學準則，並安排參加評核，以作初步了解。

幼兒班錄取通知書回條

本人已知悉子女 陳大明 (身份證編號：1234567(8)) 2023-2024 學年入讀幼兒班(K.1)，並於完成陳瑞祺永援中學(分校)幼稚園階段後，如成績合格及操行良好，可於小學一年級升讀 陳瑞祺永援中學。

陳瑞祺永援中學(分校)
20xx 年 xx 月 xx 日

監護人簽署：_____ (父/母/其他) 日期：_____

受託代簽

*受託人代簽署：_____ (證件號碼) 日期：_____

* (簽名式樣必須與身份證明文件相同)

3

錄取通知書回條(學校提供)

監護人簽署
(父母)

3

錄取通知書

貴子弟 陳大明 身份證編號：1234567(8) 投考本校 2023-2024 學年幼兒班(K.1)，經甄別獲取錄。貴子弟於本校完成幼稚園教育階段後，如成績合格及操行良好，可於小學一年級升讀 陳瑞祺永援中學。

此 致

貴家長

陳瑞祺永援中學(分校)

20xx 年 xx 月 xx 日

備註：

1. 請 貴家長細閱本通知書內容，並妥善保存作為日後升讀小一依據。
2. 升讀小學一年級，需按升讀學校入學準則，並安排參加評核，以作初步了解。

※-----

幼兒班錄取通知書回條

本人已知悉子女 陳大明 (身份證編號：1234567(8)) 2023-2024 學年入讀幼兒班(K.1)，並於完成陳瑞祺永援中學(分校)幼稚園階段後，如成績合格及操行良好，可於小學一年級升讀 陳瑞祺永援中學。

陳瑞祺永援中學(分校)

20xx 年 xx 月 xx 日

監護人簽署：_____ (父/母/其他) 日期：_____

受託代簽

*受託人代簽署：_____ (證件號碼) 日期：_____

* (簽名式樣必須與身份證明文件相同)

4

自動轉賬授權書(澳門幣戶口)

(學校提供)

電子印鑑 MOP NO. A

此存摺請妥為保管以免被冒領
Favor guardar bem a caderneta a fim de evitar levantamentos não autorizados.

大豐銀行股份有限公司
BANCO TAI FUNG, S.A.
MACAU

ASSINATURA AUTORIZADA

戶名
NOME DE TITULAR
王雯

賬號
CONTA NO. **202-X-8X4X5-X**

日期
DATA 2016/06/01

*此存摺乃大豐銀行股份有限公司所有，如有拾獲敬請送還大豐銀行為盼。
Favor entregar a caderneta ao Banco Tai Fung, S.A. quando ela for encontrada.

大豐銀行
BANCO TAI FUNG

學費自動轉賬授權書(V1.1) 日期：20xx年x月

茲授權**大豐銀行**按**永援中學(分校)**學校指示處理學費自動轉賬事宜，詳細資料如

賬號：□□□-□-□□□□□-□ 支款賬號戶名：_____

號：□□□□□□□□□□ 級別：_____ K1

學生姓名：(中文) _____ (外文) _____

大豐銀行得按學校指示之學生編號及金額，由上述賬戶轉入學校之賬戶。倘支款賬戶無足夠之可動用金額或有其他不可支款之原因，銀行有權不進行有關之自動轉賬。此等轉賬交易於存摺或月結單內顯示，銀行無須給予存戶支款憑單。而對於非由銀行疏忽或錯誤而引起之損失銀行概不負責。

學校 蓋章 確認 學生 資料	公司識別碼(CO. ID)： 21030727		
	核對印鑑	輸入資料	覆核

銀行專用

簽署
(請按賬戶有效印鑑簽署)

賬戶持有人聯絡電話：_____

銀行電腦資料列印欄

2

1

4

自動轉賬授權書(澳門幣戶口)

(學校提供)

賬戶人簽名

賬戶人電話

 **大豐銀行**
BANCO TAI FUNG

學費自動轉賬授權書(V1.1) 日期: 20xx年x月x日

茲授權大豐銀行按永援中學(分校)學校指示處理學費自動轉賬事宜,詳細資料如下:

支款賬號: ----- 支款賬號戶名: _____

學生編號: --------- 級別: _____ K1 _____

學生姓名: (中文) _____ (外文) _____

大豐銀行得按學校指示之學生編號及金額,由上述賬戶轉入學校之賬戶。倘支款賬戶無足夠之可動用金額或有其他不可支款之原因,銀行有權不進行有關之自動轉賬。此等轉賬交易於存摺或月結單內顯示,銀行無須給予存戶支款憑單。而對於非由銀行疏忽或錯誤而引起之損失銀行概不負責。

學校 蓋章 確認 學生 資料	公司識別碼(CO.ID): 21030727		
	核對印鑑	輸入資料	覆核

簽署: _____
(請按賬戶有效印鑑簽署)

賬戶持有人聯絡電話: _____

銀行專用資料列印欄

3

4

5

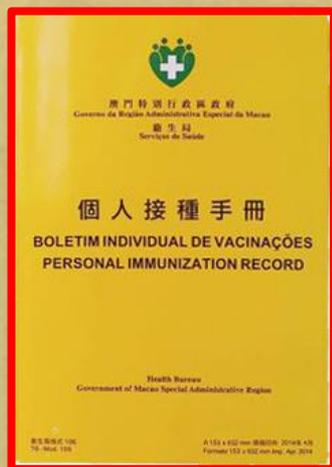
學生身份證副本 1張



7

個人接種手冊(針簿)副本 1張

(只需影印第一頁，如下↓)



Name : CHAN [REDACTED]		No cartao : 00 [REDACTED]		-2204 1963.5	
姓: Alias: [REDACTED]	Data nasc.: 2013/05/11		Sexo: MASCULINO	Data inscr.: 2013/05/11	
Non	Residencia: [REDACTED]			Est. civil: SOLTEIRO	
Nat	出			Natural.: MACAU	
	Dat Profissao : 99999			Niv. habil.: NENHUM	
	Dat			Tel.1: [REDACTED]	
				Tel.2: [REDACTED]	13

發生日期 Data do começo Date of onset	確診的疫苗可預防的疾病 Doenças evitáveis pela vacinação Confirmed vaccine preventable diseases	簽章確認 Validação Validation	發生日期 Data do começo Date of onset	嚴重接種後不良反應及接種的禁忌症 Reações pós-vacinais graves e contra-indicação às vacinações Severe adverse reactions & contraindications to immunization	簽章確認 Validação Validation

疫苗類別 Tipo de vacina Type of vaccine	牌子和批號 Marca e lote Brand & lot	劑量、用法和日期 Dose, rota e data Dose, route & date (dd/mm/yyyy)	簽章確認 Validação Validation	疫苗類別 Tipo de vacina Type of vaccine	牌子和批號 Marca e lote Brand & lot	劑量、用法和日期 Dose, rota e data Dose, route & date (dd/mm/yyyy)	簽章確認 Validação Validation
BCG (卡介苗)							

SAMPLE

疫苗接種證明書正本(如有)

(證書日期以2023年為準)

衛生局
Serviços de Saúde

2

疫苗接種證明書
Certificado de vacinação

茲證明 [redacted] , M
Certifica-se que [redacted] do sexo

出生日期 [redacted] (年/月/日) , 病歷號碼 [redacted]
nascido em [redacted] (ano /mês/ dia), com o cartão de utente n.º [redacted]

已完成《澳門特區防疫接種計劃》內該年齡的預防接種計劃，其下次疫苗接種時間應為 2023/01/21
Concluiu o plano de vacinação do Programa de Vacinação da Região Administrativa Especial de Macau destinado ao seu grupo etário. A próxima vacinação deve ser efectuada em 2023/01/21.

未完成該年齡的預防接種計劃，但已開始補種程序，其下次的疫苗接種時間應為 [redacted]。
Não completou o plano de vacinação destinado ao seu grupo etário mas já começou o procedimento de correcção, devendo a próxima vacinação ser efectuada em [redacted].

未完成該年齡的預防接種計劃，並拒絕接種。
Não completou o plano de vacinação destinado ao seu grupo etário e recusou efectua-la.

澳門, 2016/06/21
Macau, aos 2016/06/21

醫生/護士
O Médico/ O Enfermeiro
CENTRO DE SAÚDE DA
AREIA PRETA/HAC SÁ VAM
[redacted]
簽名及蓋章處
Assinatura e carimbo [redacted]

SAMPLE

衛生局格式 639
SS - Mod. 639

A4 規格印件 2015 年 12 月
Formato A4 Imp. Dez. 2015