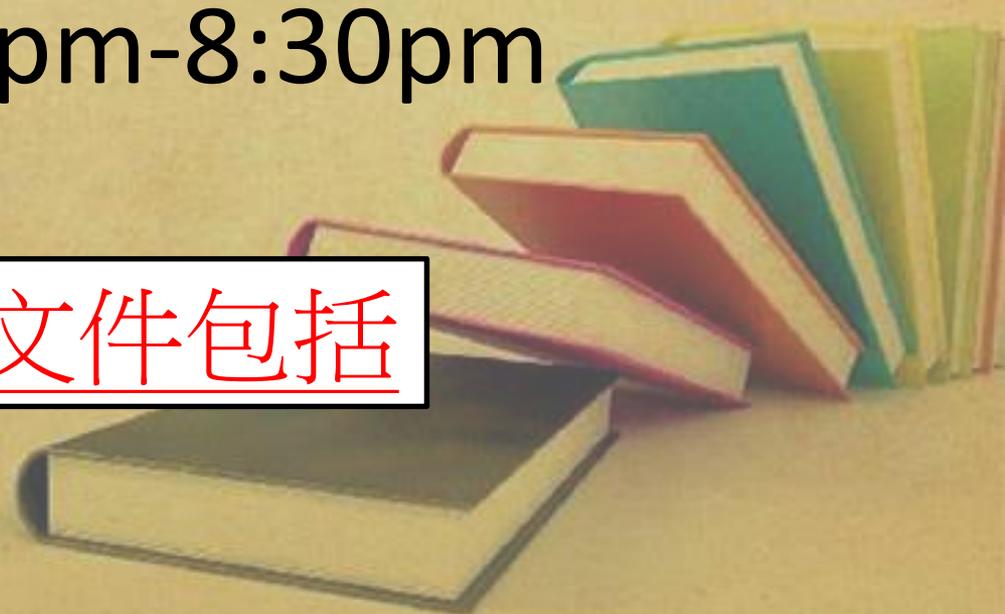


2025-2026學年 錄取生註冊文件

日期：4月11日(星期五)

時間：5:30pm-8:30pm

所需要文件包括



所需註冊文件

	文件	備註
1	錄取生吋半近照(1張)	背面寫上姓名及身份證編號
2	留位費澳門幣800元正	現金需放入環保信封，封面請註明錄取生姓名及身份證編號
3	大豐銀行APP申請自動轉賬(澳門幣)	開通網上銀行及列印申請自動轉賬完成頁面
4	錄取生澳門身份證影印本(1張)	正、背面影印同頁於A4紙
5	父母澳門身份證影印本 (各1張)	正、背面影印同頁於A4紙
6	個人接種手冊影印本	針簿或從一戶通下載
7	入學二維碼	手機截圖
8	疫苗接種證明書	如有(證書日期以2025年為準)
9	領洗紙影印本	如有

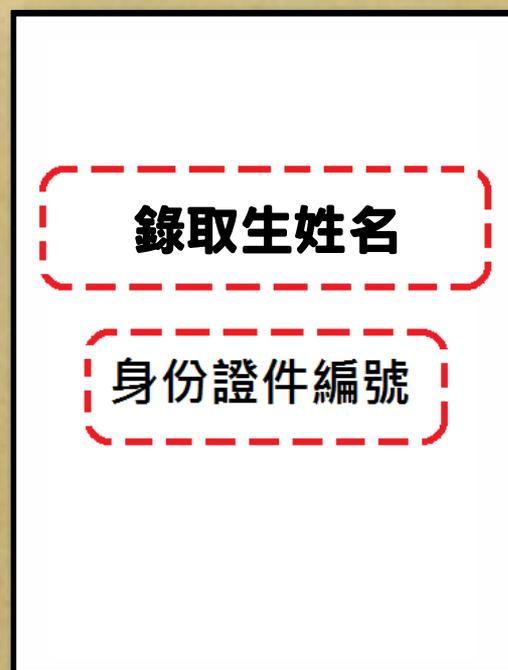
1

吋半白底錄取生近照 1張

正面



背面



SAMPLE

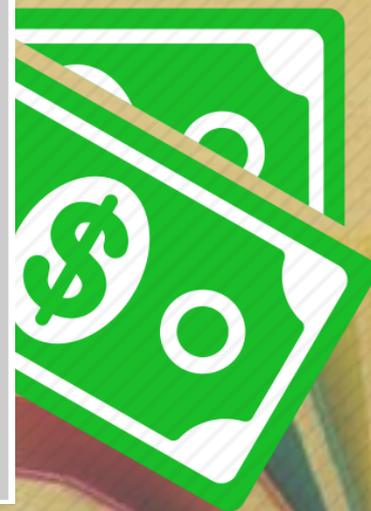
2

留位費現金MOP800元正

環保信封

錄取生姓名
身份證件編號

MOP800
不設找贖



3

大豐銀行APP申請自動轉賬(澳門幣)

請參考學校網頁新生註冊文件
(附件3)家長自行開通自動轉賬步驟

申請完成後需列印此頁面



申請自動轉賬

申請完成

支款賬號: 202-2-***JJ-1

幣別: MOP

商戶編號: 000000

公司名稱:

合同號碼:

合同名稱:

轉賬限額: (不設上限) 0.00

返回



4

學生身份證影印本 (1張)



5

父母身份證影印本(各1張)



SAMPLE



SAMPLE

入學面談二維碼

(登入取二維碼及截圖↓)



教育及青年廳
Direcção dos Serviços de Educação
& do Desenvolvimento da Aprendizagem

幼兒首次入學 中央登記措施

**面談
三維碼**



2025/2026 學年
面談三維碼

使用期
2025年3月
面談期

**首次入學
三維碼**



2025/2026 學年
首次入學三維碼

使用期
2025年4月
辦理首次入學/
轉校手續期

如何取得三維碼?



1

掃瞄右方的
二維碼





2

點選“一戶通”/
“一般登入”輸入資料

3

二維碼以手機截圖
備用

8

疫苗接種證明書正本(如有)

(證書日期以2025年為準)

衛生局
Serviços de Saúde

2

疫苗接種證明書
Certificado de vacinação

茲證明 _____, M _____
Certifica-se que _____ do sexo

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

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 2025/01/01
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 2025/01/01.

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 _____。
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 _____.

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
黑 O'Médico/ O Enfermeiro
CENTRO DE SAÚDE DA
AREIA PRETA/H/C SÁ VA
Assinatura e carimbo do(a) _____

衛生局格式 639
SS - Mod. 639

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



9

領洗紙影印本(如有)

天主教澳門教區  DIOCESE DE MACAU

Nº 編號: BX024/2023

薩廣聖方濟各堂
PARÓQUIA DE SÃO FRANCISCO XAVIER
ASSENTO DE BAPTISMO 領洗登記 BAPTISMAL RECORD

姓名 Nome/Name				性別 Sexo	男 M
出生 Nascimento/Birth	日期 Data/Date	地點 Local/Place	澳門 MACAU		
領洗 BAPTISMO BAPTISM	日期 Data/Date	地點 Local/Local	領洗聖名 Nome Cristiano/Christian Name		
		澳門薩廣聖方濟各堂 Igreja de São Francisco Xavier (Mong Há), Macau			
	領洗司鐸 Ministro/Minister				
住址 Residência/Residence					
父親姓名 Pai/Father					
母親姓名 Mãe/Mother					
代父姓名 Padrinho/Godfather	***				
代母姓名 Madrinha/Godmother					
主任司鐸簽署 O Pároco/Parish Priest				日期 Data/Date	
備考 (AVERBAMENTOS/ANNOTATIONS)					
初領聖體 1ª COMUNHÃO / 1ª COMMUNION					
日期 Data/Date					
地點 Local/Local					
主任司鐸簽署 O Pároco/Parish Priest				日期 Data/Date	
聖體 CONFIRMAÇÃO / CONFIRMATION					
日期 Data/Date	地點 Local/Local				
施行司鐸/主教 Ministro/Minister					
主任司鐸簽署 O Pároco/Parish Priest				日期 Data/Date	
婚配 CASAMENTO / MARRIAGE					
日期 Data/Date	地點 Local/Local				
配偶 Cônjuge/Spouse					
證婚司鐸 Oficiante/Officiant					
主任司鐸簽署 O Pároco/Parish Priest				日期 Data/Date	
喪偶 VIuvez / WIDOWED					
日期 Data/Date					
主任司鐸簽署 O Pároco/Parish Priest				日期 Data/Date	
死亡 ÓBITO / DEATH					
日期 Data/Date					
地點 Local/Local					
主任司鐸簽署 O Pároco/Parish Priest				日期 Data/Date	



學校所提供文件

文件

1

錄取通知書

2

錄取生個人資料表

3

午膳、督課及安親班通告回條



1

錄取通知書

核實資料

升讀小學

監護人簽署
(父母)

1

錄取通知書

貴子弟 陳大文 (身份證編號: 1234567(8)) 投考本校 20XX-20XX 學年幼兒班(K.1)，經甄別獲取錄。貴子弟於陳瑞祺永援中學(分校)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。

2

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。

錄取通知書回條

本人已知悉子女 陳大文 (身份證編號: 1234567(8)) 20XX-20XX 學年入讀幼兒班(K.1)，並於陳瑞祺永援中學(分校)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。

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

2

個人資料表

填寫及核實
資料

1

家長簽署

2

2025-2026 年度入學資料表格 (請檢查提供資料是否正確)

灰色欄必需填寫

幼兒個人資料			
葡文姓名		中文姓名	
性別	出生日期	出生地點	證件編號
證件類別	證件發出日期 Y Y Y Y - M M - D D	證件有效期日期 Y Y Y Y - M M - D D	
證件發出地點	國籍	籍貫	主要聯絡電話
地址			
夜間住宿地區 <input type="checkbox"/> 澳門 <input type="checkbox"/> 內地	衛生局掛號(白金卡)編號 _____	首選轉介醫療機構 <input type="checkbox"/> 鏡湖 <input type="checkbox"/> 山頂	天主教 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
親屬資料			
父親姓名		父親聯絡電話	
父親職業		天主教 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
母親姓名		母親聯絡電話	
母親職業		天主教 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
緊急聯絡人姓名		與緊急聯絡人關係	緊急聯絡人電話
監護人資料 (如「幼兒關係」非父母, 請在 ① 補充資料; 如「監護人同住」選否, 請在 ② 補充資料)			
與幼兒關係	① 監護人姓名	① 證件號碼	① 職業
	① 電話 (手機):		
與監護人同住 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	② 監護人住址		② 電話 (住址):
幼兒的父母、兄姊屬校資料			
親屬資料			

請詳細閱讀以下項:

【個人資料保護聲明】

陳瑞祺永援中學(分校)根據第 8/2005 號法律《個人資料保護法》, 需要填寫幼兒入學資料表格作為聯絡用途, 如未能填寫或確認幼兒入學資料表格上所須提供有關的身份識別及相關的資料, 其入學將不獲處理。

本人已經詳細閱讀和清楚了解以上的聲明及所填寫的資料正確無誤。

家長簽名: _____ 日期: _____

3

午膳、督課及安親班通告

午膳及午托

督課及安親班

1

2

陳瑞祺永援中學(分校) K.1 新生通告(01)

「午膳、督課及安親班」

為照顧有需要在外午膳及課後需托管的學生，校方將提供午膳、督課及安親班。家長如有意參加，請填妥回條並於限期前回覆，由於名額以小量提供，期望家長見諒，如人數超出名額，校方將採取抽籤方式。

(一) 校內午膳及午托

膳食由供應商提供，學生午膳後將安排托管午休
 名額：K.1 共 40 人
 費用：每月\$_____元，按學期收費，上學期\$_____元
 備註：1. 如參與學生對食物有過敏，請於回條註明；
 2. 每月午膳餐單以 eClass 即時訊息通知。

(二) 督課及安親班

名額：K.1 共 60 人
 日期：上學期 9 月 _____ 日至 1 月 _____ 日；下學期 1 月 _____ 日至 6 月 _____ 日

督課班	下午課後至 4:30pm
	每月\$_____元，按學期收費，上學期\$_____元
督課及安親班	包括督課、托管及茶點 督課：下午課後至 4:30pm；安親班：4:30-6:00pm
	每月\$_____元，按學期收費，上學期\$_____元

(三) 報名須知

截止報名日期：4 月 _____ 日
 公佈名單日期：5 月 _____ 日 請瀏覽本校網頁，中籤家長將以訊息通知
 自動轉帳日期：6 月 _____ 日 (費用一經繳交，恕不退還)
 備註：1. 如選擇參加上學期，下學期需重新抽籤；
 2. 若遇颱風、暴雨停課，恕不退費；
 3. 只安排於全日上課日子提供午膳、督課及安親班。

20__年__月__日

_____ 回 條 _____

_____ 學生家長，已知悉以上通知。

請以 1 號選擇

1. 午膳及午托

參加

<input type="radio"/> 全年	對食物過敏
<input type="radio"/> 上學期(下學期需重新抽籤)	<input type="radio"/> 是，食物過敏的種類 _____
<input type="checkbox"/> 不參加	<input type="radio"/> 否

2. 督課及安親班

參加全年督課

參加上學期督課(下學期需重新抽籤)

參加全年督課及安親班

參加上學期督課及安親班(下學期需重新抽籤)

不參加

K.1 新生通告(01)家長簽署：_____

日期：_____

請家長於 _____ 月 _____ 日或前填妥回條

