

培道中學氹仔分校--幼稚園 新生報名表

2026 年 月 日

姓名	(中文)		身份證明文件 種類及號碼		貼 相 片
	(外文)		出生日期		
出生地	籍貫： 省 市/縣		性 別		
家庭住址			電話		
擬投考幼稚園 K2 / K3 班			原讀學校： 學校 年級		
家長 與 監護人	父	姓名	職業		
	母	姓名	職業		
	監護人	姓名	職業	與被監護人關係	
	監護人住址				電話
備 註	父母是否校友：		屆別：		
	本校就讀之親友姓名：		現讀班別：		

註：K2、K3 插班生請交上學期成績表及在報名表上貼上學生相片（兩張）

No 2026 -	面 談 評 估 證	相片
姓名：_____		(請自行黏貼)
面談評估日期：__月__日_____時		
面談評估地點：(氹仔小幼部) 氹仔永誠街 461 至 483 號		電話：28840625 (幼) 28837222 (小)
其他校部資料：(澳門中學部) 澳門羅理基博士大馬路 263 號 (澳門高小部) 澳門美麗街 11 號 (澳門初小 / 幼稚園) 澳門南灣大馬路 779 號		電話：28782262 電話：28356849 電話：28574361