



崇專托兒所入托登記表

Smart Nursery Admissions Form

貼上照片

幼兒資料 Child Information

姓 Surname _____ 名 Name _____
英文名 (如有) English Name _____ 法定名稱 (名、姓: 英文名)
別名 Nickname _____ 出生日期 DOB _____ 年 Y _____ 月 M _____ 日 D
澳門居民身份證號碼 Macau ID No. _____
出生證明書號碼 Birth Cert No. _____ 國家 Country _____
護照資料 Child Passport Information (非本地居民 for non-Macao resident):
護照號碼 Passport No. _____ 國籍 Nationality _____
發出國家 Issuing Country _____ 有效期至 Valid till _____

家長/監護人和緊急聯絡人資訊 Parents/Guardian and Emergency Contacts

住址/聯絡地址 Home/Correspondence _____
地區 Area 澳門 氹仔 路環 住址電話 Home Tel No. _____
姓名 Name _____ 父 F / 母 M / 監護人 G 手機電話 Mobile No. _____
職業 Occupation _____ 工作電話 Work Tel No. _____
電郵地址 Email _____
姓名 Name _____ 父 F / 母 M / 監護人 G 手機電話 Mobile No. _____
職業 Occupation _____ 工作電話 Work Tel No. _____
電郵地址 Email _____

幼兒情況 Child Condition

自己上廁所 是 否 自己穿脫衣服 是 否
午睡是否有特殊習慣 有 無 自己吃飯 是 否
與其他幼兒相處 能 否 懂基本指令 能 否
懂提出自己需要 能 否 精通語言 英語 普通話 粵語 其他
有學習障礙嗎? 有 無 如有, 請解釋: _____
有無過敏食物/過敏症 有 無 過敏食物/過敏物是: _____

家長/監護人簽名: _____

托兒所專用

預計入托日期: _____ 班別: _____ 收表人: _____

(以上資訊如有變更, 請家長及時與托兒所聯繫更新)

交回登記表時必須提交以下的文件 Please attached the following documents :

○提交幼兒一寸半彩色白底正面近照 4 張 4 color photos of 1.5 inches

○須遞交由衛生局發出的幼兒《疫苗接種證明書》及《入托幼兒健康證明書》之正本及《個人接種手冊》副本

The original copy of the child's Vaccination Certificate and Health Certification from the Health Bureau, and copy of the <Personal Vaccination Handbook>

○遞交幼兒及父母 (或監護人) 3 人的澳門身份證(非本地居民護照)之副本, 需全部正反面影印在同一張 A4 紙版面上, 另出示正本;

澳門氹仔東北馬路日昇樓地面層 B-R/C

Estrada Nordeste da Taipa, Edificio Iat Seng B-R/C, Taipa, Macau S.A.R.

電話Tel (853) 2823 0022 傳真Fax (853) 2855 7007 電郵Email info@smart-nursery.com 網頁Website www.smart-nursery.com