

錫安社會服務處 「愛·無限」課餘託管服務

登 · 記 · 表 · 格

私人密件

PRIVATE & CONFIDENTIAL

A. 申請人資料 (申請人必須是學生的家長或監護人)

姓名 (中文)	會員編號
與學生關係	聯絡電話
通訊地址	

B. 兒童資料 (學生必須在香港就讀小學)

姓名	會員編號
性別 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	出生日期 年 月 日
就讀學校	學校電話
就讀年級	書簿津貼 沒有 <input type="checkbox"/> 半額 <input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/>
在職家庭津貼 沒有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>	綜合社會保障援助 沒有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>
需接受之特殊治療或服用之藥物 (例如: 控制血糖、精神科藥物) 沒有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (請列明: _____)	
是否有其他特別情況 (例如: 需定期約見社工、輔導員或臨床心理學家) 沒有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (請列明: _____)	

C. 兒童狀況 (請列出學生的狀況, 在適當項目上)

1. 藥物敏感	<input type="checkbox"/> 沒有	<input type="checkbox"/> 懷疑	<input type="checkbox"/> 有
2. 食物敏感	<input type="checkbox"/> 沒有	<input type="checkbox"/> 懷疑	<input type="checkbox"/> 有
3. 自閉症傾向	<input type="checkbox"/> 沒有	<input type="checkbox"/> 懷疑	<input type="checkbox"/> 有
4. 語言障礙	<input type="checkbox"/> 沒有	<input type="checkbox"/> 懷疑	<input type="checkbox"/> 有
5. 讀寫障礙	<input type="checkbox"/> 沒有	<input type="checkbox"/> 懷疑	<input type="checkbox"/> 有
6. 情緒及行為問題	<input type="checkbox"/> 沒有	<input type="checkbox"/> 懷疑	<input type="checkbox"/> 有
7. 過度活躍/專注力失調	<input type="checkbox"/> 沒有	<input type="checkbox"/> 懷疑	<input type="checkbox"/> 有
8. 資優	<input type="checkbox"/> 沒有	<input type="checkbox"/> 懷疑	<input type="checkbox"/> 有
9. 其他 (請列明: _____)	<input type="checkbox"/> 沒有	<input type="checkbox"/> 懷疑	<input type="checkbox"/> 有

D. 申請課餘託管之原因 (請在適當項目上)

兒童的父母／監護人由於以下原因，須安排兒童接受課餘託管服務：

1. 正在就業
2. 參加就業再培訓課程
3. 參加特別就業見習計劃
4. 正積極尋找工作
5. 其他原因 (請註明：_____)

E. 同住家庭成員 (請列出同住家庭成員)

姓名	性別	年齡	與兒童的關係
1.			兒童本人
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

F. 緊急聯絡人 (請列出當兒童在緊急情況下可聯絡的人)

姓名	性別	電話	與兒童的關係
1.			
2.			

G. 申請人聲明

本人現謹此聲明：

本人 _____ 已閱讀課餘託管服務的簡介單張，了解課餘託管的職能及同意提供個人資料讓機構作為登記服務之用。本人知道課餘託管服務需求殷切，可能需要輪候一段頗長時間，亦明白在輪候過程中有機會因各種基本因素改變而導致申請人失去課餘託管的參加資格。

申請人簽署：_____ 日期：_____