

## 申請表(幼兒)

(請於 **26/8/2017** 前寄交西貢區社區中心—西貢美源街 8 號，社工陳姑娘收)

申請編號：FLY 1718-\_\_\_\_\_ (由職員填寫)

申請幼兒資料				相片
幼兒姓名	(中文)	年齡	_____ 個月	
	(英文)		*男 / 女	
出世紙編號		出生日期	_____ 年 _____ 月 _____ 日	
住址：				
通訊地址 (如同上，不需填寫)：				

家長資料			
家長姓名	(中文)	關係	*父 / 母
	(英文)		
身份證號碼		職業	
電話	(家)	(手提)	
電郵地址：			

家庭成員資料			
	成員 1	成員 2	成員 3
姓名	(中文)		
	(英文)		
年齡/性別	_____ 歲 *男 / 女	_____ 歲 *男 / 女	_____ 歲 *男 / 女
與幼兒關係			
職業			
家庭總人數	_____ 人	家庭類別	*綜援 / 低收入 / 新移民 / 單親

\*請刪除不適用者

## 幼兒身體狀況申報 (請在適當□內加✓號)

1. 申請幼兒身體一切正常，亦沒有長期病患，可參加一般社交及戶外活動。

是

否 ，請註明：\_\_\_\_\_

2. 申請幼兒有否對食物或藥物過敏？

有 ，請註明：\_\_\_\_\_

否

3. 申請幼兒是否需要特殊照顧？

是 ，請註明：\_\_\_\_\_

否

4. 家長是否要求其他服務？

是 ，請註明：\_\_\_\_\_

否

5. 本計劃只能由父或母其中一人參與全個課程。 父  母

6. 本人 \*同意 / 不同意 子女在活動中被攝錄及拍照，並作日後活動檢討、報告及宣傳之用。

\*請刪除不適用者

家長簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

### (職員填寫)

1. 是否已核對身份證明文件？

是 否

2. 幼兒是否 16 至 20 個月？

是 否

3. 是否已核對人息證明？

是 否

4. 是否已核對銀行存摺？

是 否

5. 是否已簽署及填寫報名日期？

是 否

6. 家長是否願意持續參與 55 堂？

是 否

7. 申請人從哪個途徑得知這個服務？

母嬰院 朋友 本中心 其他\_\_\_\_\_

8. 職員是否推薦參與？

是 否

負責職員姓名及簽署：\_\_\_\_\_ 面談日期：\_\_\_\_\_