

跨越障礙—社交能力訓練小組 報名表格

請填妥報名表格交回本中心

地址：九龍太子道西196號3樓(金龍校服旁)

電話：21868451 傳真：21868442 網頁：<http://ujcdc.sjs.org.hk>

申請人資料

兒童姓名：(中文) _____ (英文) _____

出生日期／年齡： _____ / _____ 性別：男 / 女

就讀學校： _____ (上午/下午/全日) 現就讀年級： _____

主要困難： _____

家長／監護人姓名： _____ 與兒童關係： _____

地址： _____

聯絡電話： _____ 電郵： _____

填表日期： _____ 從何途徑得知本中心服務： _____

有否申請/接受本中心所提供之其他服務 沒有 有，請註明 _____

兒童資料

1. 學童身體情況：

● 聽覺 正常 弱聽，情形： _____

● 視力 正常 弱視，情形： _____

● 肌能 正常 殘障，情形： _____

● 長期服藥 不需要 需要，情形： _____

● 語言能力 正常 有障礙，情形： _____

● 其他弱能／疾病： _____

2. 兒童就讀學校類別：

- 早期教育及訓練中心 特殊幼兒中心 兼收位幼兒學校
 幼稚園/幼兒學校 特殊學校
 其他：_____ (* 請刪去不適用項目)

3. 兒童溝通語言： 廣東話 英語 普通話 其他：_____

4. 兒童曾否接受醫生/心理學家診斷？ 沒有 有

如有，診斷結果：

- 自閉症譜系
 (診斷日期：_____年____月；提供診斷的機構：_____)

- 專注力不足/過度活躍症
 (診斷日期：_____年____月；提供診斷的機構：_____)

- 其他：_____
 (診斷日期：_____年____月；提供診斷的機構：_____)

*請提供上述診斷報告之副本

5. 兒童曾否接受智能評估？ 沒有 有

如有，智能程度是： 資優 正常 有限智能 智障 (輕度/中度/嚴重)

提供評估的機構：_____ 評估日期：_____年____月

6. 除就讀的學校外，兒童曾經/現正接受的訓練/治療：

服務類別/內容	提供服務機構名稱	接受服務日期
1.		至
2.		至
3.		至
4.		至
5.		至

7. 報讀課程：

課程名稱	上課日期	學費	收據編號 (由本中心填寫)

報名須知

申請／報名辦法

1. 報名一經接納，本會將寄回有關之收據給閣下。
2. 所有課程，均不接受電話、傳真及電郵留位。
3. 親臨辦理手續，繳付報名費用可用（一）現金；（二）支票，只接受現金及支票付款，恕不接受期票。
（支票抬頭寫上「聖雅各福群會」或“St. James' Settlement”）
4. 郵寄方法：填妥本中心的報名表，連同支票寄至“九龍太子道西 196 號 3 樓”。
5. 所有報名均以郵戳日期為準。

保留收據

取消／退出

請在報名手續完成後保留收據至活動完結，以便因服務改期或人數不足時，可憑收據退回款項。

- 如課程人數不足，本中心將於開班前 10 日通知家長安排轉報其他合適的項目或退還已繳費用。
- 如家長因私人原因退出課程，已繳交之費用概不發還
- 如幼兒小組在課堂前兩小時內遇上惡劣天氣，即天文台懸掛三號或以上颱風訊號，紅色或黑色暴雨警告時，該課堂便會取消，恕不補堂。
- 若學童遲到或請假缺席，本中心概不作出任何補時及補課安排。

退款時請留意：

- 須出示退款通知信及有關收據，並在退款時由本中心職員收回；
- 請於通知後一個月內領取有關退款，逾期未取之款項，將由本中心撥作慈善用途。

學生身份證明

已成功報讀本中心課程之學員，請攜帶收據上課，以便本中心導師或職員核對學員身份。若學員未能提供用以證明身份的收據，本中心導師或職員有權拒絕該學員進入課室，如有必要，學員需出示身份證明文件，如學生手冊等。

其他資料

1. 有關惡劣天氣安排，請參閱本中心之網站 <http://ujcdc.sjs.org.hk>。
2. 為保障個人私隱及避免阻延活動進行，家長不得擅自錄音、錄影或拍照，敬請家長體諒及作出配合。

個人資料收集聲明

聖雅各福群會盡力遵守《個人資料(私隱)條例》所列載的規定，依照收集資料時所說明的目的使用該等資料，並確保個人資料得到妥善儲存。本中心將運用閣下之個人資料（包括姓名、電話、傳真、電郵及郵寄地址等），以便日後作與閣下通訊、服務通知、活動／訓練課程邀請或收集意見的用途。除非本中心已取得你的同意，否則本中心不會使用你的個人資料作其他用途。閣下可以隨時向本會提出要求停止使用閣下的個人資料，此項安排毋須繳付任何費用。

接收本中心未來活動資訊：

- Whatsapp 廣播功能（電話：_____，以便接收本中心資訊）
- E-mail（電郵：_____） 不需要

兒童姓名：_____

家長姓名：_____

家長簽署：_____

日期：_____