

自閉症學童升讀小一適應課程報名表

學段一 (2015年1月30日至2015年3月27日)

參加者資料

學童姓名(中文)：_____ (英文)：_____

出生日期：_____ 性別：_____

現就讀學校/幼稚園：_____ 班級：_____

兒童曾/現正接受評估/訓練，如：_____

請描述幼兒情況，例如：行為情緒表現等，讓我們對兒童有更多了解，提供切合訓練

家長/監護人姓名(中文)：_____ (英文)：_____

聯絡地址：_____

聯絡電話(住宅)：_____ (手提)：_____

電郵(請以正楷填寫)：_____

*本人明白所填寫之個人資料，將用作處理報名及有關服務相關事宜，並願意 / 不願意繼續接收本會的服務資訊。(請於合適方格內加上✓)

家長/監護人姓名：_____ 簽署：_____ 日期：_____

- 現附上支票繳款 (銀行名稱：_____ 支票號碼：_____)。
- 請於空格內填上參加班別的意願(請以「1」代表首選，「2」代表次選)。本會將會盡量按各家長的選擇作安排，並於稍後透過電話作確定。

家長/學童選擇意願	班別	地點
	上午班 (上午 9:30 至 11:00)	懷熙早期教育及訓練中心
	下午班 (下午 3:30 至 5:00)	橫頭磡幼兒中心

備註：

1. 請準時出席，如需請假，請事前通知，不設補堂或退款。
2. 惡劣天氣安排：一號風球及黃色暴雨警告生效時，課程如常進行。三號或以上風球、紅色或黑色暴雨警告生效時，課程取消，不設補堂。
3. 名額有限，欲報從速。