SQS.M.F.\1.08

基督教宣道會天頌幼兒學校 暫託幼兒服務申請表

(Application Form for Occasional Child Care Service)

此欄由學校填寫/For Official Use Only
登記日期/Reg Date:
檔案登記編號/Reg no.:

(一) 幼兒資料/ Child personal Information

, , , , , , ,	-						
	英文 (Eng)		出生證明書編號#				
幼兒姓名			Birth Cert no.#				
Child Name	中文 (Chi)		出生日期				
			Date of Birth				
年齡		出生地點		幼兒性別			
Age		Place of Birth		Gender			
在家排行		口笠(1 st)	□第二 (2 nd)□第三	: (2 rd) 口答Ⅲ(4 ^t	h \		
Birth Order		口第一(1)		. (3) 口)		
地址							
Home Address							
電話							
Contact Number							
幼兒的特殊需要(例如健康、行為等)							
Child's special needs (i.e health or behavioral needs)							

(二) 聯絡人資料/Main Care-Givers information

(a) 申請人為家長(父親或母親或監護人) / For Parent (Father, Mother or Guardian)

	姓名	中文 (Chi)			聯絡	手機 mobile no.	
1	Name	英文(Eng)			Contact	電話 home no.	
	與幼兒關係 Relationship			身份證 HK ID no.			
	工作地址: Working Address:				聯絡電話 contact no.		
	緊急聯絡地址 Address for Emergence					聯絡電話 contact no	
	姓名	姓名 中文 (Chi)			聯絡	手機 mobile no.	
	Name	英文(英文(Eng)			電話 home no.	
2	與幼兒關係 Relationship			身份證編號 HK ID no.			
	工作地址: Working Address:				聯絡電話 contact no		
	緊急聯絡地址 Address for Emergence					聯絡電話 contact no	

1	(h)	申請人	如非幼兒	10日/	/For N	Non-P	arent

		71 6917		ti Ciit				
	姓名 Name	中文 (Chi)		聯絡	手機 mobile no.			
		英文 (Eng)		Contact	電話 home no.		
	與幼兒關係 Relationship			身份證 HK ID no.		nome no.		
1	居住地址: Home Address:			TIX ID IIO.		聯絡電話 contact no		
	緊急聯絡地址 Address for Eme	ergence				聯絡電話 contact no		
(三) 申請原因/Reason for Application								
□ 照顧者患病/Sickness								
□ 家人或近親去世、送殯/Relative passes away								
□ 照顧者陪同患病家人/Take care the patient								

(四)轉	介來源/Referral										
□社會	會福利署/Social	Welfare Departmen		其他政府機構/Goverment							
□非政	□ 非政府機構 / Non-Govermental Organization □ 幼兒學校 / Kindergarten										
□自行	申請/apply in pe	erson									
	→□透過傳媒得	悉/through the me	edia								
→□經其他途徑得悉,請註明/through other pathway, please specify:											
	— WED TELEVIOLE IN INC. IN INC. IN INC. INC. INC. INC.										
(五) 暫	託幼兒服務記錄/	Child Record on									
미디 マケ		收費模式及	文 收 費 / M	lode o	f Services a	nd Charges					
服務 日期 Date	(a) 2 小時或以下 Two hours or below	(b) 4 小時(半日) Four Hours (Half Day)	(c) 6 小時 Six Hours		d) 全日 hole Day	膳食 Meal Charges	共收費 Amount				
Bute	\$16	\$32	\$48		\$64	\$6.50	/				
				-							
(六) 備	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·										
		Please mark the tick i					OGNEN OO				
b. 本人已詳閱「暫託幼兒服務簡章」< SQS.M.F.\1.07>及「暫託服務家長須知」< SQS.M.F.\1.09>, 並清楚其內容/I have read the 「OCCS Services Information」< SQS.M.F.\1.07> and 「OCCS Notice											
w/j定共內各/ Thave read the OCCS Services Information J < SQS.M.F.\1.07> and OCCS Notice for parents J < SQS.M.F.\1.09>											
c. 此表格乃供申請暫託幼兒服務之幼兒及其家長/監護人自願填寫, 台端所提供之資料,只供本機構及有關機構作為參											
考之用,家長可要求查閱及更正本會存備的資料。當幼兒退出服務後,此表格及所交來的資料亦會即時銷毀。至於中途 退學,此事故乃有關資料亦與七年後錯誤。《This OCCS application form is for the children and the parents of											
退學,此表格及有關資料亦將七年後銷毀。/This OCCS application form is for the children and the parents of school children / guardian entered voluntarily, the information provided by the station side, only for the											
present and related institutions as a reference, parents / guardian can request for the review and amend the											
information. For the cancellation of the application, this form and the information will be destroyed immediately; As for dropout, this form and related information will also be destroyed after seven years.											
		約,並請攜帶家長/		監討	隻人簽署	Z:					
監護人之身份証、幼兒之出生證明書及免疫接種 Parent/Guidance											
記錄(針卡)正/副本前往本校辦理登記手續。 Please contact school for making the registration Signature											

簽署日期:

Date:

appointment and prepare the supportive document as

follow: (1) Copy of Registration of a Birth (2) Original

Copy of Immunization Record (3) Parent's HKID card.