

保良局謝黃沛涓幼稚園暨幼兒園

延展服務申請表

登記編號： \_\_\_\_\_ 登記日期： \_\_\_\_\_

1. 兒童姓名：(中文) \_\_\_\_\_ 性別： 男  女

(英文) \_\_\_\_\_ 出生地點： \_\_\_\_\_

出生日期： \_\_\_\_\_ ( 歲) 出生証書編號： \_\_\_\_\_

地址： \_\_\_\_\_ 電話： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. 家長/監護人姓名： \_\_\_\_\_ 關係： \_\_\_\_\_

身份証號碼： \_\_\_\_\_ 聯絡電話： \_\_\_\_\_

3. 其他聯絡人姓名： \_\_\_\_\_ 關係： \_\_\_\_\_ 電話： \_\_\_\_\_

4. 是否申請延展服務資助?  是 \_\_\_\_\_  否 \_\_\_\_\_

\* 如  「是」，需填寫社署提供之申請表(第一及第二部份)

本人確保以上所報資料屬實，若有更改當儘快通知學校修正。

根據個人資料(私隱)條例，本人明白所提供的個人資料，只會供貴機構為本人申請子女使用延展服務之用。個人資料將作保密處理。

家長/監護人姓名： \_\_\_\_\_ 家長/監護人簽署： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_

負責職員姓名： \_\_\_\_\_ 負責職員簽署： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_