

深水埗區議會保良局石硤尾社區服務中心
幼兒暫托服務申請表

檔案編號：_____

受托兒童個人資料 Applicant Information		
姓名 Name: *請以正楷填寫 (先寫姓氏) In Block Letters (Surname First)		
中文 In Chinese:	英文 In English:	
出生紙/其他身份證明文件號碼(請註明) No. of Birth Certificate / Other I.D. No. (Please Specify) :		
國籍 Nationality:		
出生日期 Date of Birth:(DD-MM-YYYY)	年齡 Age:	性別 Sex:

家長/監護人資料 Parent/Guardian Information		
姓名 Name: *請以正楷填寫 (先寫姓氏) In Block Letters (Surname First)		
中文 In Chinese:	英文 In English:	
香港身份證/其他身份證明文件號碼(請註明) HKID Card / Other I.D. No. (Please Specify) :		
地址 Address:		
聯絡電話 Contact Number:		
職業 Occupation:		

緊急聯絡人資料 Emergency Contact Information (需與上者不同)		
姓名 Name: *請以正楷填寫 (先寫姓氏) In Block Letters (Surname First)		
中文 In Chinese:	英文 In English:	關係 Relationship:
聯絡電話 Contact Number:		

申請原因 Reason For Application(請在適當方格內填「✓」號及只須填寫 1 個原因 Please Tick ONE Appropriate Box)		
<input type="checkbox"/> A. 父母/監護人需工作		
<input type="checkbox"/> B. 父母/監護人需參與再培訓課程及其他課程		
<input type="checkbox"/> C. 父母或照顧者患病/覆診/入院		
<input type="checkbox"/> D. 辦理特別事務(如:上法庭、辦理證件等),請註明:		
<input type="checkbox"/> E. 需照顧有特別需要的家人,請註明:		
<input type="checkbox"/> F. 照顧者離港		
<input type="checkbox"/> G. 兒童學校假期		
<input type="checkbox"/> H. 社工轉介,請註明轉介機構:	轉介社工姓名:	聯絡電話:
<input type="checkbox"/> I. 其他,請註明:		

** 本中心將不時透過直接郵遞、電郵、電話、手機短訊及傳真等途徑,向你提供有關本中心服務、推廣等資訊。如你不擬收取中心資訊,請致電本中心 2608 9112 聯繫。