深水埗區議會保良局石硤尾社區服務中心

细龄红焙取双路音中结丰

| | | <u> </u> | <i>苏</i> 字里中明心 | <u> </u> | | |
|------------|-------------|----------|-----------------|----------|----------|---|
| 一)學童資料: | | | | | | |
| 學童姓名(中文): | | | (英文): | T | | |
| 身份證號碼: | | | 性別: | □男 | 口女 | |
| 出生日期: | | | 年龄: | | | |
| 住址: | | | • | | | |
| 就讀學校名稱: | | | | | | |
| 年級: | | 學童手提電 | 話(如有): | | | |
| | | | | | | |
| 二)家庭資料: | | | | 1 | | |
| 家長/監護人姓名: | | | 與學童關係: | | | |
| 聯絡電話: | | | 聯絡電郵: | | | |
| 職業: | | | 婚姻狀況: | 未婚/已如 | 盾/離婚/其他: | |
| 與學童同住的成員: | 父親 母親 | 兄弟姊妹人 | 祖父母 | _人 其他_ | 共: | 人 |
| 學童緊急聯絡人: | 姓名: | | 聯 | 絡電話: | | |
| 三)是否預訂飯堂晚牖 | 善:(每餐 \$ 12 |) 是口 |] / 否口 | | | |
| □本人謹此聲明,所 | 呈報之資料均屬 | | ০ | | | |
| 申請人簽署: | | 姓名(中文正 | 楷): | | _ 日期: | |
| | | 此欄由本中 | 心填寫 | | | |
| 收據編號: | | 備記 |). • | | | |
| | | | <u> </u> | | | |
| 金額: | | 批核 | ェ・ 亥職員簽署: | | | |

地址:深水埗白田街13號石硤尾邨美葵樓平台101號鋪

電話: 2608 9112 傳真: 2797 2089