

保良局廖笑霞幼儿园暨幼儿中心

延展服务申请表

(由家长填写)

登记编号: _____

登记日期: _____

1. 儿童姓名: (中文) _____

性别: 男 女

(英文) _____

出生地点: _____

出生日期: _____ (岁) _____

出生证书编号: _____

地址: _____

电话: _____

2. 家长姓名: _____

关系: _____

身份证号码(首 4 个字): _____

联络电话: _____

3. 监护人姓名 : _____

关系 : _____

身份证号码(首 4 个字): _____

联络电话: _____

4. 预约延展服务日期: _____ 预约延展服务时间 : _____

5. 是否申请延展服务资助 ? 是 _____ 否 _____

* 如 ✓ 「是」, 需填写社署提供之申请表(第一及第二部份)

本人确保以上所报数据属实, 若有更改当尽快通知学校修正。

根据個人資料(私隱)条例, 本人明白所提供的個人資料, 只会供貴机构为本人申请子女使用延展服务之用。個人資料将作保密处理。

家长/监护人姓名: _____

家长/监护人签署: _____

日期: _____

负责职员姓名 : _____

负责职员签署: _____

日期: _____