

# 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。

根据个人资料(私隐)条例, 本人明白所提供的个人资料, 只会供贵机构为本人申请子女使用延展服务之用。个人资料将作保密处理。

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: \_\_\_\_\_