

保良局谢黄沛涓幼稚园暨幼儿园  
延展服务申请表

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) 出生証书编号：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_

2. 家长/监护人姓名：\_\_\_\_\_ 关係：\_\_\_\_\_

身份証号码：\_\_\_\_\_ 联络电话：\_\_\_\_\_

3. 其他联络人姓名：\_\_\_\_\_ 关係：\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_

4. 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)

本人确保以上所报资料属实，若有更改当儘快通知学校修正。

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 : \_\_\_\_\_