

基督教宣道會沙田幼兒學校

暫託幼兒服務申請表

登記日期：_____

檔案登記編號：_____

(一) 幼兒姓名：(中) _____ (英) _____

出生日期：_____ 年 齡：_____

性 別：男/女 聯絡電話：_____ 手提電話：_____

地 址：_____

 在幼兒學校同一地區內 並非在幼兒學校同一地區內)

電子郵件：_____

幼兒的特殊需要(例如健康、行為等)：_____

(二) 服務使用者資料

| | | | | |
|----------------------------------|---------|--|--------|--|
| 家長資料 (父親或母 親或監護 人) | 姓 名： | | 身份證號碼： | |
| | 工作地址： | | | |
| | 工作電話： | | | |
| | 緊急聯絡地址： | | | |
| | 緊急聯絡電話： | | | |
| 申請人如非 家長或監護 人，請填寫 此部份資料 | 姓 名： | | 身份證號碼： | |
| | 與幼兒關係： | | 手提電話： | |
| | 住 址： | | | |
| | 電 話： | | | |
| | 緊急聯絡地址： | | | |
| | 緊急聯絡電話： | | | |

(三) 轉介來源

社會福利署 其他政府機構 非政府機構 幼兒學校自行申請(透過傳媒得悉,如報刊等) 其他(請註明:_____)

(四) 暫託幼兒服務記錄

| 服務日期 | 收費模式 | | | | | 共收費 |
|------|------------|-------------|---------|--------|--------|-----|
| | (a) 2小時或以下 | (b) 4小時(半日) | (c) 6小時 | (d) 全日 | 膳食 | |
| | \$16 | \$32 | \$48 | \$64 | \$6.40 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

(五) 申請原因 (請剔選 合適選擇)

- 照顧者患病 家人或近親去世、送殯 照顧者陪同患病家人／親戚赴診
- 搬遷或家中裝修 照顧者離港、放假或辭職 照顧者探訪患病家人／親戚朋友
- 照顧者入院分娩、產前／後檢查／覆診 照顧者要參加教育／興趣班或考試
- 照顧者入獄／被拘留，請註明_____
- 照顧者需要照顧家中其他有特別需要的家人或兄弟姊妹 (請註明) _____
- 照顧者要辦理特別事務 (如見律師、上法庭等)／約見 (如房署等)／開會
- 其他 (請註明) _____

(六) 《個人資料(私隱)條例》 (請剔選 合適選擇)

本人，即下方簽署人，完全明白及同意基督教宣道會香港區聯會收集本人個人資料的目的，是基於本人向基督教宣道會沙田幼兒學校申請服務。本人同意這些資料及其他有關資料 (存於其後的個案紀錄或報告) 可傳閱予有關服務單位或政府部門或有關的非政府機構，以協助本人申請基督教宣道會香港區聯會的服務或有關轉介服務。本人亦同意 貴機構使用我以下個人資料，包括：

- 姓名 住址 流動電話號碼 住宅電話號碼 電郵地址

作為本會與你接觸之用，包括通訊、社會服務及活動推廣／典禮邀請或籌款的用途。除非是個人資料 (私隱) 條例所訂定的豁免情況，本人明白可聯絡基督教宣道會沙田幼兒學校校長何婉嫻女士有關資料查閱及改正事項。

備註： a. 本人已詳閱「暫託幼兒服務簡章」<SQS.M.F.1.07>及「暫託服務家長須知」<SQS.M.F.1.09>，並清楚其內容。

請於本校開放時間內致電預約，並請攜帶家長／監護人之身份証、幼兒之出生證明書及免疫接種記錄(針卡)正／副本前往本校辦理登記手續。

家長／監護人姓名：_____

家長／監護人簽署：_____

簽署日期：_____

此表格乃供申請暫託幼兒服務之幼兒及其家長／監護人自願填寫，資料只供本校或其他有關機構使用，家長／監護人可要求查閱及更正本校存備的資料。當幼兒退出服務後，此表格將會儲存於本校並於七年後銷毀。