

保良局志沛幼稚园暨幼儿园

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) 出生证书编号： _____

地址： _____ 电话： _____

2. 家长/监护人姓名： _____ 关系： _____

身份证号码： _____ 联络电话： _____

3. 其他联络人姓名： _____ 关系： _____ 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)

本人确保以上所报数据属实，若有更改当尽快通知学校修正。

根据个人资料(私隱)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： _____