

保良局李筱参幼儿园暨幼儿园

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: _____

暂托/延展服务家长同意书

本人_____身份证号码(首 4 个字)_____申请 贵园提供
暂托/延展服务 小儿/小女(_____) 乙名, 在暂托/延展服务期间,
小儿/小女如遇身体不适, 本人会尽快接回, 若无法联络, 本人同意由贵园安排
送往指定医生: _____或就近之公立医院急症室求诊, 一切费
用由本人负责。本人同时明白及同意 小儿/小女如有任何非人所能控制之意外
伤亡, 概与 贵园无涉。本人需依时接回 小儿/小女, 其离开后之一切事宜将
由本人自行负责备又如逾时未领, 贵园有权将该童送往警署或社会福利署处
理, 无须再行征求本人之意见。

谨致

保良局李筱参幼儿园暨幼儿园

家长/监护人签署: _____

见证员工姓名: _____

见证员工签署: _____

日期: _____

此备: 此表格一式两份, 正本为本园存档, 副本由家长/监护人备用。

DS-Form62 6/2023 最新修订: 1/4/2024