

保良局廖笑霞幼稚園暨幼兒中心

延展服務申請表

登記編號：_____ 登記日期：_____

1. 兒童姓名：(中文)_____ 性別： 男 女

(英文)_____ 出生地點：_____

出生日期：_____ (歲) 出生証書編號：_____

地址：_____ 電話：_____

2. 家長/監護人姓名：_____ 關係：_____

身份証號碼：_____ 聯絡電話：_____

3. 其他聯絡人姓名：_____ 關係：_____ 電話：_____

4. 是否申請延展服務資助? 是 _____ 否 _____

* 如 「是」，需填寫社署提供之申請表(第一及第二部份)

本人確保以上所報資料屬實，若有更改當儘快通知學校修正。

根據個人資料(私隱)條例，本人明白所提供的個人資料，只會供貴機構為本人申請子女使用延展服務之用。個人資料將作保密處理。

家長/監護人姓名：_____ 家長/監護人簽署：_____

日期：_____

負責職員姓名：_____ 負責職員簽署：_____

日期：_____