

保良局慧妍雅集幼稚园暨幼儿园

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： _____