

保良局林丁麗玲幼稚園暨幼兒園

延展服務申請表

(由家長填寫)

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) 出生證書編號：_____

地址：_____ 電話：_____

2. 家長姓名：_____ 關係：_____

身份証號碼(首 4 個字)：_____ 聯絡電話：_____

3. 監護人姓名：_____ 關係：_____

身份証號碼(首 4 個字)：_____ 聯絡電話：_____

4. 預約延展服務日期：_____ 預約延展服務時間：_____

5. 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：_____