

登記日期：_____

登記編號：_____

香港保護兒童會
百佳員工慈善基金幼兒學校

幼兒延展服務申請表

幼兒姓名：_____ (中文) _____ (英文)

出生日期：_____ 性別：男 / 女

地 址：_____ 電話：_____

 在本服務單位同一地區內 並非在本服務單位同一地區內

幼兒的特殊需要（例如健康、行為等）：_____

接送者資料（如與上述不同，請必須填寫）

| 姓名 | 與幼兒關係 | 緊急聯絡電話 |
|----|-------|--------|
| | | |

轉介來源：

- 社會福利署
- 其他政府機構
- 非政府機構
- 學前幼兒服務單位（名稱：_____）
- 自行申請（透過傳媒得悉，如電台、電視、報紙等）
- 自行申請（經其他途徑得悉，請註明：_____）

服務選擇：

- 若 貴中心無法提供延展服務，本人亦會接受獨立使用日託服務
- 本人必需同時使用日託及延展服務

備註：本中心的日託服務名額較延展服務名額為多。而日託服務及延展服務的輪候時間均有所不同，敬希垂注。

請於合適的上加上「✓」號

申請服務原因：

- (1) *單親家庭及有特別需要的家庭
- (2) *家長為長期病患者、殘疾人士或有其他醫護需要人士
- (3) *家庭突變
- (4) *經由社工轉介的個案
- (5) 家長需要長時間工作
- (6) 家長參與再培訓課程
- (7) 找尋工作中
- (8) 其他請註明：_____

備註：上述 * 號個案可享有優先服務，但必需出示有效證明文件供本中心審核。

申請延展服務時間（如需要使用延展服務，請一併遞交「延展服務申請表」）

- 經常性使用：星期一至五 6:00-7:00 6:00-8:00 PM 星期六 1:00PM 至_____
- 間中使用：每月____次，星期 _____，時間由_____至_____

家庭傭工資料：本人家庭 * 有 沒有 聘請家庭傭工

申請須知：

1. 若幼兒突生意外或急病，除即時通知家長外，服務單位有權送其往就近的政府醫院急診；若屬幼兒生病則診金由家長支付。
2. 已繳費用恕不退回，亦不可轉換至其他日子(包括因颱風暴雨而需要停止服務的情況)，因此敬希家長在預約繳款時細心考慮。
3. 服務單位會按需要拍攝及錄影延展幼兒在服務單位內的活動，以便進行活動檢討、職員培訓、服務宣傳及推廣等用途。
4. 申請人或其委託的人士接回兒童時必須出示接送咭；若未能出示，便須以身份證來核對接送者的身份，而申請人需事前致電服務單位通知接送者的姓名。
5. 申請人若不遵守服務單位與其所訂的規定，例如未能依期繳交託費、遲退.....等，服務單位可要求申請人退託，以及拒絕其再次申請使用此服務。
6. 根據私隱條例，申請表內所提供的個人資料，純屬自願，並用作本會甄選兒童入託資格，及為入託兒童作出適當的照顧和安排。如未能提供足夠資料，本會可能無法處理申請。在有需要時本會只會向有關政府部門及其他有關人士披露該等資料。填報這份表格的人士可查閱、更正所提供的個人資料及索取副本。

本人乃 _____（幼兒姓名）的 ▲家長 / 監護人 / 照顧者，
已知悉上述「申請須知」各項內容，並同意服務單位的有關安排。

▲家長 / 監護人 / 照顧者簽名： _____ 日期： _____

請於合適的上加上「✓」號

▲ 請刪去不適用者