

長沙灣街坊福利會林譚燕華幼稚園/幼兒中心(麗翠苑)

至____年度____月份

暫託報名表

學校 長沙灣街坊福利會林譚燕華幼稚園/幼兒中心(麗翠苑) 電話 23862826
 地址 九龍荔枝角道 608 號麗翠苑麗翠商場一樓 KG01 傳真 23079752

(甲)

兒童姓名: (英文) _____ (中文) _____
 出生日期: _____ 年齡: _____
 性別: _____ 男 / 女 _____ 電話: _____
 地址: _____

(乙) 申請人資料 (*需填寫兩名申請人資料)

	姓名	身份証號碼	緊急聯絡電話
父親			
母親			
監護人			

(丙) 轉介來源

- 社會福利署/政府部門
 自行申請(經其他途徑得知, 請註: _____)
 *申請原因: _____

(丁) 其他資料

- 兒童是否有特殊需要(如健康、行為等) 有: 請註明_____ 否
 兒童是否現正接受綜合援助 是 否

(戊) 暫託時間服務記錄

暫託日期	暫託時段	日數	暫託費用 (每 2 小時\$16)	膳食費用 (每日\$6.5)	金額
				總金額:	

*請參閱以下原因, 並將數字填於上列空格內。

- 照顧者患病
- 照顧者入院分娩
- 照顧者探訪患病家人/親戚赴診
- 照顧者陪同患病家人/親戚赴診
- 家人或近親逝世, 送殯
- 照顧者需要照顧家中其他特別需要的家人
- 照顧者要辦理特別事務(如見律師、上法庭等)
- 照顧者要參加教育/興趣班考試
- 照顧者要離港、放假或辭職
- 搬遷或家中裝修
- 學校假期
- 其他(請註明)

暫託幼兒家長須知

- (一) 服務時間：
星期一至五 上午九時至下午六時
星期六 上午九時至下午一時
- (二) 收費：
全日：\$64 兩小時：\$16 膳食：\$6.5
(超逾兩小時作四小時計算，超逾六小時作全日計算)
- (三) 預計暫託名額時，以繳交費用為實收標準。
- (四) 若非因本校不能提供服務，如：停水電、水浸等，所繳費用將不會退回。
- (五) 暫託其間幼兒患染疾病，如：發燒、傷風、感冒、咳嗽、腮腺炎、腸胃炎、水痘、麻疹、紅眼症等，本校有權拒絕接收。
- (六) 幼兒返校時需穿著整潔、簡便易換的衣服，並攜帶背囊、替換衣服、膠袋、白布鞋，以便有需要時應用。
- (七) 請勿讓幼兒攜帶金錢、玩具或食物回校。
- (八) 如幼兒於校內突發高燒或意外而無法聯絡家長時，本校有權代送幼兒往就近醫院或診所診治，以策安全，費用由家長負責。
- (九) 若幼兒返校後，天文台宣佈三號風球或暴雨警告，請家長盡快接回幼兒。
- (十) 接領幼兒時，必須出示家長之身份證。
- (十一) 若違反所定規則，本校有權拒絕再次提供服務。

幼兒姓名：

家長/監護人簽署：

家長/監護人姓名：