



兒童資料

中文姓名	英文姓名	年齡	歲	個月
性別	出生日期	年(yyyy)	月(mm)	日(dd)

課程資料

報讀課程名稱:	報讀課程日期及時間: #請刪去不適用 逢星期_____ #上午/下午: _____
課程費用: <input type="checkbox"/> 原價: \$ _____ <input type="checkbox"/> 優惠價: \$ _____ · 原因: _____ (本中心保留優惠價的最後決定權)	
付款方式: (學位確定後, 收據會電郵予監護人。) <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> EPS <input type="checkbox"/> 支票 (抬頭: 家點愛 / Family Plus Parenting Education Centre · 支票背面註明兒童姓名、聯絡電話、課程名稱、上課日期及時間。) <input type="checkbox"/> 直接存入中國銀行戶口(戶口號碼【012-883-0-013555-9】· 戶口名稱【Family Plus Parenting Education Centre】)	

監護人資料

姓名	
關係	聯絡電話
電郵地址	退款支票抬頭
地址	

緊急聯絡資料

中文姓名	聯絡電話	關係
------	------	----

其他

從何得知本教室活動 <input type="checkbox"/> 講座 <input type="checkbox"/> Yahoo <input type="checkbox"/> Google <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> 網上論壇 Online Forum <input type="checkbox"/> 朋友介紹 <input type="checkbox"/> 報紙/雜誌 Newspaper/Magazine <input type="checkbox"/> 其他 Other: _____
--

收集個人資料聲明

有關提供予家點愛的資料, 將用於設計、推廣、舉辦及執行參加者活動, 將以〈個人資料《私隱》條例〉, 作為處理、保安、保存及使用有關資料之指引。有關資料如有任何更改, 請參加者向本教室作出書面通知。參加者於日後如不欲收到本教室之推廣或通訊, 請電郵通知我們(電郵: info@familyplus.com.hk), 並提供你想刪除的電郵地址。

如你沒興趣收取家點愛最新資訊, 請劃上×號。

本教室會進行拍攝、錄影, 以作紀錄、宣傳及導師培訓之用。如你不願意參加攝入鏡頭內, 請劃上×號。



兒童姓名：_____ (中文)

就讀學校名稱：_____

需要本教室導師留意 貴子弟的事項 (如 食物敏感、 皮膚敏感或 其他特徵)：

爸爸職業：_____ 媽媽職業：_____

(爸爸媽媽的工作性質，影響教養子女價值觀。如果是家庭主婦/夫，請提供之前的工作性質。)

監護人婚姻狀況： 已婚 未婚 分居 離婚 喪偶

請「✓」出合適的答案

- 貴子女出生時的分娩方式： 開刀 順產 輔助生育
- 貴子女是否於懷孕 36 週至 40 週期間出生 是 否
- 請簡述「坐月」過程 / 安排：_____
- 貴子女曾否接受有關「兒童發展評估」？
 否 正輪候評估
 曾， 評估機構 #政府評估中心/私人機構， 評估日期：_____ 評估結果：_____
- 子女第一次接觸電子產品(例：平版電腦、手提電話等)的歲數_____
 頻密程度： 每日 (時間_____) 每週_____日 (每次時間_____)
- 貴子女日常在家中的表現： (請以【✓】號表示)

幼兒行為表現		經常	偶爾	甚少	從不
a.	能專注地聽故事 (約 5 分鐘)。				
b.	能依從 3 個連續的指示，如：請你到書架取一本書給我。				
c.	樂意與 3 至 4 位同伴一起融洽地玩耍。				
d.	能單腳跳 3 次。				
e.	樂意遵守成人的指令。				
f.	能用言語清晰表達自己的需要。				
g.	能與成人玩拋接膠球遊戲。				
h.	能適應陌生環境。				
i.	能隨著音樂模仿做出不同的動作。				
j.	能以動作表達或說出物件的用途，如：用刀來切食物。				
k.	懂得與別人合作。				
l.	在社交場合中，情緒表現穩定。				
m.	對事物表現好奇心，喜歡嘗試新事物。				
n.	表現有禮貌，樂意與人打招呼。				
o.	觀察事物時，能思考事物間的關係，如：能說出瓶裡糖果不見了的原				
p.	能畫一張有眼、耳、口、鼻的人臉。				



兒童姓名：_____ (中文)

1. 主要照顧者為： 父母 傭人 祖父母 親友 其他：_____

2. 照顧地點及時間： 自己家中 在_____家中協助照顧，時間為星期 (_____ 至 _____)

3. 貴子女的睡眠習慣為： 獨自睡覺 與父母同睡 與照顧者同睡

其他：_____

4. 貴子女在成長過程中，家庭有否遇到特別的轉變，請詳述：

(如曾住院、兄姊有嫉妒行為、不能與父母同住、母親在子女一歲前再度懷孕、搬家或轉換照顧者.....等等)。

5. 貴子女令家長關注的事項：

6. 家長在教育子女時有何疑問或困難？

本人確認上述提供之資料真確無誤，並已詳閱收集個人資料聲明、報名須知及上課須知，並同意有關安排。

監護人簽署

關係

日期