

登記號碼: - (供蕊展計劃使用)

(A) 申請服務

填寫本登記表格前，請先詳閱「申請須知」(見後頁)，並瀏覽我們的網頁 www.projectaspire.hk 或致電 2948 8608 查詢服務詳情。請在有興趣的服務加上✓ (可選擇多於一項)：

- 「手牽手」成長小組：為小一及小二的學童而設的社交小組。適合就讀小二或以下的學童輪候。
- 個別跟進服務：為家長提供的服務，由註冊社工與家長個別面談，跟進學童成長問題，共同設定訓練目標，並協助家長與學校的合作等。適合就讀幼稚園或小學的學童家長輪候。
- 其他服務：收取講座、工作坊等活動通訊。

為確保你們能成功登記，若在遞交表格 2 星期後仍未收到電話確認，請致電查詢。

(B) 學童資料

學童姓名： _____ (中文) _____ (英文) 性別： * 男 / 女

年齡： _____ 出生日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日 年級： _____

監護人姓名： _____ 與學童關係： * 父 母 其他 (請註明： _____)

聯絡電話：(1) _____ (2) _____ (3) _____

地址 (中文)： _____

你願意透過電郵與本計劃通訊嗎？ 願意 不願意 電郵地址： _____

* 請刪去不適用者

*如你選擇以電郵接收通訊，我們將不會另外郵寄資料

(C) 學童評估結果

1. 學童是否已接受醫生/心理學家的評估？ 已評估 現正等候評估 未安排評估

如已評估，結果是： 亞氏保加症 自閉症/自閉症譜系障礙 懷疑亞氏保加症或自閉症

提供評估的機構： _____ 評估日期： _____ 年 _____ 月

2. 學童曾否接受智能評估？ 有 沒有

如有，智能程度是： 中上至優異 中等 中下至有限 智障

提供評估的機構： _____ 評估日期： _____ 年 _____ 月

3. 學童有沒有其他特殊需要？ 沒有 讀寫障礙 過度活躍/專注力不足

其他 (請註明： _____)

(D) 聲明

本人 * 是 / 不是 學童的合法監護人，並自願提供以上的資料作為「蕊展計劃」的服務和活動通訊及內部存檔之用。

家長簽署： _____ 日期： _____

(如申請人非學童之合法護人，請隨申請表格附上「合法監護人同意書」。)

(E) 申請須知

1. 本計劃主要為患亞氏保加症或自閉症譜系障礙，並就讀於主流小學的學童服務，有興趣報讀「手牽手」社交小組或接受「個別跟進服務」的家長，請填妥此登記表格，並以下列方法交回蕊展計劃：
 - a) 電郵：projectaspire@ied.edu.hk
 - b) 傳真：2948 8632
 - c) 郵寄：新界大埔露屏路十號 D1-P-02 室 香港教育學院蕊展計劃
2. 計劃職員在收到表格後會與你聯絡，以確認你的申請。若你在遞交表格 2 星期後仍未收到我們電話通知，請致電 2948 8608 查詢。
3. 當你的申請被確認後，便正式加入我們的「家長支援網絡」。就讀小二或以下的學童將按登記次序開始輪候小組服務。計劃職員亦會按登記次序與申請「個別跟進服務」的家長聯絡，安排面見。
4. 若你的聯絡電話、電郵或住址有任何更改，請盡快與本計劃職員聯絡。
5. 有關其他的查詢，請致電 2948 8608 與我們的職員聯絡。你也可瀏覽我們的網址 www.projectaspire.hk 了解我們的服務。
6. 香港教育學院蕊展計劃會將您所提供的個人資料依照「個人資料（私隱）條例」的有關條文處理及保密。您的個人資料將用作與本計劃的服務和活動有關的行政，傳訊及其他相關用途。除非獲得您的同意或應法令要求，本計劃將不會把您的個人資料提供予任何外界單位。倘若您希望停止接收我們全部或個別類別的資訊，您可將您的個人資料（包括學童姓名及聯絡電話）電郵至蕊展計劃處理（電郵：projectaspire@ied.edu.hk）。