

登記號碼: - (供蕊展計劃使用)

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。

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。

(A) 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

(B) 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： _____)

(C) 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」。)

轉後頁 →

(D) 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，並就讀於主流幼稚園、小學及中學的學童服務。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@eduhk.hk
 - b) 傳真：2948 8632
 - c) 郵寄：新界大埔露屏路十號 D1-P-02 室 香港教育大學蕊展計劃
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」，我們會定期透過電郵或郵寄方式通知家長最新的活動資訊。就讀小二或以下的學童將按登記次序開始輪候小組服務。
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. 香港教育大學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@eduhk.hk）。



Find us on Facebook

Project Aspire - 蕊展計劃

