

相片(必須貼上)

## 報名表格

填妥表格後 港島區 傳真至：「2899-2262」或郵寄至「香港皇后大道東 43-59 號東美中心 21 樓 1 及 2 號室」

查詢請電：2899-2993

九龍區 傳真至：「3755-4986」或郵寄至「九龍油麻地彌敦道 430 號彌敦商務大廈 1 樓 A 及 D 室」

查詢請電：3755-4987

新界區 傳真至：「3583-0525」或郵寄至「元朗青山公路 99-109 號元朗貿易中心 11 樓 03 及 04 室」

查詢請電：3101-0525

### 學童資料

兒童中文姓名：	兒童英文姓名：	性別：男 / 女	所操語言：
出生日期： ____年____月____日	年齡：	出世紙/身份証號碼：	
住址：		就讀學校 / 年級：	
監護人姓名：	與兒童關係：	聯絡電話：	
電郵：_____			
本人願意接受日後以電郵收取本中心最新資訊 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意			

### 家庭資料

父親姓名：	年齡：	職業：	聯絡電話：
母親姓名：	年齡：	職業：	聯絡電話：
其他家庭成員：	年齡：	職業：	
其他家庭成員：	年齡：	職業：	

### 從何得知本中心服務:

<input type="checkbox"/> 上網	<input type="checkbox"/> 傳單	<input type="checkbox"/> 親友，姓名：
<input type="checkbox"/> 醫生轉介	<input type="checkbox"/> 學校轉介	<input type="checkbox"/> 其他

### 兒童健康狀況：

1. 該兒童為第 \_\_\_\_\_ 胎，懷孕期 有/沒有\* 不正常情況

如有，請簡述： \_\_\_\_\_

2. 足月 / \_\_\_\_\_ 週出生\*，順產 / 開刀 / 產鉗分娩 / \_\_\_\_\_\*，

出生時重量： \_\_\_\_\_ 克 / \_\_\_\_\_ 磅 \_\_\_\_\_ 安士\*

初生兒黃疸     光線療法(照燈)     氧氣箱

其他，請簡述： \_\_\_\_\_

3. 長期/慢性疾病

沒有     腦麻痺     肌肉萎縮     癲癇症     心臟病     哮喘     G6PD

其他，請簡述： \_\_\_\_\_

### 其他資料：

1. 兒童發展進程

坐穩： _____ 個月	扶著物件站立： _____ 個月	離手步行： _____ 個月
模仿「拜拜」動作 _____ 個月	有意義地運用第一個單字： _____ 個月，例子：	
喜歡的玩具：	喜歡的食物：	

2. 兒童有否接受兒童體能評估中心(CAC)服務？  有     沒有

3. 兒童有否接受任何訓練？  有     沒有

言語治療     職業治療     物理治療     其他 (請註明 \_\_\_\_\_)

4. 最近有沒有特別經歷發生在兒童身上？  有     沒有

親人去世或離開     父母不和/離婚     住院     被虐待     不清楚

其他： \_\_\_\_\_

5. 請簡述是次尋求服務的主要原因： \_\_\_\_\_

6. 何時開始留意到上述情況： \_\_\_\_\_

### 收集個人資料聲明

本中心會將本申請表收集的個人資料，使用於評估你現在申請的服務是否合適。當你接受中心的服務後，有關你的個人資料只會用作本中心所提供的服務用途。

申請者如提供資料欠正確或有遺漏，將會影響服務提供的內容。本中心會將有關你的個人資料在你退出服務起計保留三年後銷毀。在你接受本中心服務期間，你的個人資料只會由本中心的相關職員傳閱，如需要轉往本中心轄下的其他中心繼續接受服務，本中心才會將你的資料轉交有關中心作考慮。

根據《個人資料(私隱)條例》，你有權要求查閱及改正申請表上所填報的個人資料。如你欲行使這項權利，請填妥香港個人資料私隱專員公署的《查閱資料要求表格》連同\$150之申請費用，交回本中心辦理。中心在處理查閱或改正資料要求時，會查核提出要求者的身份，以確保他/她在法律上有權作出這項要求。中心可就查閱資料要求而收取其他費用。

填表人姓名： \_\_\_\_\_ 與兒童關係： \_\_\_\_\_

填表人簽名： \_\_\_\_\_ 填表日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

☞ 家長所提供的資料絕對保密，並只限於申請服務之用 ☜

最後修訂日期：2017年4月24日 F04pst

# 兒童能力初步測試

# 家長問卷

請簡述兒童在以下各方面的表現（請在適當  內加  並簡單形容表現）：

	較弱	平均	較強	備註
學習	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
言語	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
專注力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
情緒	<input type="checkbox"/> (較波動)	<input type="checkbox"/> (平均)	<input type="checkbox"/> (穩定)	
社交	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
認讀 及 書寫能力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(K2 以上適用)				

其他資料：

1. 請簡述是次尋求服務的主要原因：

---

2. 何時開始留意到上述情況：

---