

 香港路德會社會服務處
路德會學校社會工作組
「新 Teen 地·新父母」親子平衡小組
報名表

1) 參加人數(請在適當位置加上「✓」):

一位家長及學生 父母同行及學生

2) 選擇時段 (“1” 表示首選, ” 2” 表示次選):

A 時段(星期五晚上) B 時段(星期六上午)

3) 選擇地點 (“1” 表示首選, ” 2” 表示次選):

香島中學 路德會呂祥光中學

孩子姓名: _____ 級別: _____ 性別: _____

就讀學校: _____

參與家長姓名(一): _____ (先生/女士) 學歷: _____

聯絡電話: _____ 電郵地址: _____

參與家長姓名(二): _____ (先生/女士) 學歷: _____

聯絡電話: _____ 電郵地址: _____

孩子被評估為患有專注力不足/過度活躍症的年份: _____

評估機構: _____

是否正接受藥物治療: 是 否

填表日期: _____