



## 中學英語課程申請表格

會員編號: \_\_\_\_\_

聯絡家長姓名(父 / 母): \_\_\_\_\_ 電話: \_\_\_\_\_

電郵地址: \_\_\_\_\_

學障子女姓名: \_\_\_\_\_

性別: \_\_\_\_\_ 年齡: \_\_\_\_\_ 就讀年級: \_\_\_\_\_

就讀學校名稱及地址: \_\_\_\_\_

學童電郵地址(如有): \_\_\_\_\_

學障評估結果:  \*讀寫障礙  發展性協調障礙  視覺空間感知障礙

特殊數學運算障礙  特殊語言障礙

其他評估結果:  資優(IQ \_\_\_\_\_)  專注力不足  過度活躍症

自閉症  亞氏保加症

其他 \_\_\_\_\_

報讀期望: \_\_\_\_\_

父母/申請人簽署: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

申請者請填妥**報名表** 連同及**劃線支票** (支票號碼: \_\_\_\_\_ 銀行: \_\_\_\_\_)

支票抬頭「香港特殊學習障礙協會」一併寄回:

九龍牛池灣彩虹邨翠瓊樓地下 44 號  
香港特殊學習障礙協會: 中學英語課程申請

盧小姐-收啓