



家長支援小組 — 報名表

請填寫下列資料：(#請在適當的方格加上✓)

家長姓名(中文)：_____ 家長姓名(英文)：_____

會員編號：_____ 性別(#): 女 男

學障子女資料：年齡：_____ 性別：_____ 學校及年級：_____

聯絡電話：_____ 手提電話：_____

是否在職：有 沒有(#)
職業：_____

電郵地址：_____

參加小組場次(#): A 組 (22/3, 29/3, 12/4, 19/4, 3/5, 17/5, 逢星期二下午 2 時至 3 時 30 分)
 B 組 (24/3, 31/3, 7/4, 14/4, 28/4, 5/5, 逢星期四晚上 7 時 30 分至 9 時)

義工服務經驗(#): 有 沒有 家長小組/活動經驗(#): 有 沒有

義工服務經驗 (如有請填寫): _____

家長小組 / 活動經驗 (如有請填寫): _____

參與是次小組的期望：_____

參加者簽署：_____ 日期：_____

(傳真：3526 0934 / 電話：8200 5882 / 電郵：ha@asld.org.hk)

(請於 10/3/2011 或之前

寄交回牛池灣彩虹邨翠瓊樓地下 44 號香港特殊學習障礙協會)

並於信封面註明：「家長支援小組」呂姑娘收