

SMART 暑期語文支援學校(上午課程) - 報名表格



PATHWAYS
博思會

學生姓名 (Chinese 中文) _____ Name of student (English 英文) _____	Sex 性別 <input type="checkbox"/> M 男 <input type="checkbox"/> F 女	Photo 照片																										
Date of birth 出生日期: Day 日 _____ Month 月 _____ Year 年 _____	Age : Yrs _____ Months _____ 年齡: 歲 月																											
Name of school attending 就讀學校 _____ Year 年級 (2012 年 9 月升讀): _____																												
Name of father 父親姓名: _____ Mobile 手提電話: _____ Tel (Home) 住宅電話: _____ Tel (Business) 公司電話: _____ Name of mother 母親姓名: _____ Mobile 手提電話: _____ Tel (Home) 住宅電話: _____ Tel (Business) 公司電話: _____ Address 地址: _____ Fax 傳真: _____ E-mail 電郵: _____																												
Has the student been identified as having Specific Learning Disabilities (SLD)? 學生有否被評為有特殊學習障礙? <input type="checkbox"/> Yes 是 評估中心 _____ <input type="checkbox"/> No 否 如否, 請填寫已接受評估的兄弟姐妹姓名 _____ If yes, please attach a photocopy of the assessment report. 如經專業評估為特殊學習障礙者, 請附上評估報告副本。 評估結果 Diagnosis: <input type="checkbox"/> 讀寫障礙 Dyslexia <input type="checkbox"/> 專注不足/過度活躍症 AD/HD <input type="checkbox"/> 其他 Others _____ 藥物 Medication <input type="checkbox"/> 有 yes _____ <input type="checkbox"/> 沒有 No																												
Please fill in the selected course(s) for your child. 請為 貴子弟填上報讀的課程 Please select the week 請選擇學習週 第 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 週																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Subjects 科目</th> <th style="text-align: center;">Priority 次序</th> <th style="text-align: center;">Course Code 課程編號</th> <th style="text-align: left;">Course name 課程名稱</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4" style="text-align: center; vertical-align: middle;">中文 英文 數學</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">Atelier</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Subjects 科目	Priority 次序	Course Code 課程編號	Course name 課程名稱	中文 英文 數學	1			2			3			4			Atelier	1			2			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: right; padding: 5px;">Total amount 合共費用</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table>		Total amount 合共費用	
Subjects 科目	Priority 次序	Course Code 課程編號	Course name 課程名稱																									
中文 英文 數學	1																											
	2																											
	3																											
	4																											
Atelier	1																											
	2																											
Total amount 合共費用																												
子女是否已申請學費資助? <input type="checkbox"/> Yes 是 <input type="checkbox"/> No 否 * 注意: 我們將盡量根據家長的選擇作出安排, 唯課程編排需配合人數及時間表 ** 我們將於開課前一週的星期五通知家長課程安排 If you need financial assistance, please obtain an application for fee subsidy. 如需本會提供學費資助, 請向本中心職員索取資助表格。																												
* Please submit this form and copies of assessment/ reports by fax (2870 1779), email (info@pathways.org.hk) or mail to: G/F, 44 Shing Tak Street, To Kwa Wan, Kowloon * 請將這報名表連同評估報告副本傳真 (2870 1779), 電郵 (info@pathways.org.hk) 或寄回: 九龍土瓜灣盛德街 44 號地下博思會收																												
Parent/Caregiver Signature 家長/監護人簽署..... 日期 Date																												

SMART 暑期語文支援學校(下午)課程 - 報名表格

學生姓名 (Chinese 中文) _____ Name of student (English 英文) _____	Sex 性別 <input type="checkbox"/> M 男 <input type="checkbox"/> F 女	Photo 照片
Date of birth 出生日期: _____ Day 日 _____ Month 月 _____ Year 年 _____	Age : Yrs ___ Months ___ 年齡: 歲 月	

Name of school attending 就讀學校 _____ Year 年級 (2012 年 9 月升讀): _____

Name of father 父親姓名: _____ Mobile 手提電話: _____

Tel (Home) 住宅電話: _____ Tel (Business) 公司電話: _____

Name of mother 母親姓名: _____ Mobile 手提電話: _____

Tel (Home) 住宅電話: _____ Tel (Business) 公司電話: _____

Address 地址: _____

Fax 傳真: _____ E-mail 電郵: _____

Has the student been identified as having Specific Learning Disabilities (SLD)? 學生有否被評為有特殊學習障礙?

Yes 是 評估中心 _____

No 否 如否，請填寫已接受評估的兄弟姐妹姓名 _____

If yes, please attach a photocopy of the assessment report. 如經專業評估為特殊學習障礙者，請附上評估報告副本。

評估結果 Diagnosis: 讀寫障礙 Dyslexia 專注不足/過度活躍症 AD/HD 其他 Others _____

藥物 Medication 有 yes _____ 沒有 No

Please fill in the selected course(s) for your child. 請為 貴子弟填上報讀的課程

Please select the week 請選擇學習週 第 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 週

Subjects 科目	Priority 次序	Course Code 課程編號	Course name 課程名稱
中文	1		
英文	2		
數學	3		
Atelier	4		

Total amount 合共費用

--

子女是否已申請學費資助? Yes 是 No 否

* 注意: 我們將盡量根據家長的選擇作出安排，唯課程編排需配合人數及時間表

** 我們將於開課前一週的星期五通知家長課程安排

If you need financial assistance, please obtain an application for fee subsidy. 如需本會提供學費資助，請向本中心職員索取資助表格。

* Please submit this form and copies of assessment/ reports by fax (2870 1779), email (info@pathways.org.hk) or mail to:

G/F, 44 Shing Tak Street, To Kwa Wan, Kowloon

* 請將這報名表連同評估報告副本傳真 (2870 1779)，電郵 (info@pathways.org.hk) 或寄回: **九龍土瓜灣盛德街 44 號地下 博思會收**

Parent/Caregiver Signature

Date

家長/監護人簽署.....

日期