

藝術及潛能發展課程報名表格 Atelier Application Form

学生姓名	(中文 Chinese)			C-11 ml	
Name of student :	(英文 English)			Sex 性别:	相片
出生日期 Date of birth:				□ 男 M	Photo
日 Day 月 Month 年 ?		年 Year	Age 年龄 :	□女F	
就讀學校 School at	tending:	上課地點	評估結果 Diagnosis		
		_ Place	□ 讀寫障礙 Dyslexia	報讀課程Course	
□ 英文學校(EMI)		□ 土瓜灣	□ 專注不足/過度活躍症 AD/HD	☐ Atelier	
□ 中文學校(CMI)		To Kwa Wan	□ 其他 Others	☐ Other	
□ 國際學校(International)		□ 沙田	藥物 Medication		
年級 Year/ Grade:		Sha Tin	□ 有 Yes □ 沒有 No		
父親姓名 Name of father:			手提電話 Mobile:		
職 業 Occupation:			公司電話 Tel (Business):		
			手提電話 Mobile:		
職 業 Occupati	on:		公司電話 Tel (Business):		
住址 Home Address	S:				
		_ 傳真 Fax:	電郵 E-mail:		
緊急聯絡人 Emergen	cy Contact Person				
姓名 Name: 聯絡電話 Contact no.: 關係 Relationship:					
學生是否經已評估	有特殊學習障礙專		- 躍症?		
Has the student been identified as having Specific Learning Disabilities (SLD)/AD/HD? 是 Yes / 否 No					
Tido Tile ottadelli bee	en identitied as navii	ng Specific Learning	Disabilities (SLD)/AD/HD?	走 Yes / 否	· No
	未學習障礙者,請附 __	上評估報告副本。If	yes, please attach a photocopy of		
如經專業評估為特殊	未學習障礙者,請附 __	上評估報告副本。If	yes, please attach a photocopy (of the assessment	
如經專業評估為特殊	朱學習障礙者,請附_ 課程 Please fill in th	上評估報告副本。If			
如經專業評估為特別請為 貴子弟選擇語	朱學習障礙者,請附_ 課程 Please fill in th	上評估報告副本。If ne course(s):	yes, please attach a photocopy (of the assessment	
如經專業評估為特別 請為 貴子弟選擇語	朱學習障礙者,請附_ 課程 Please fill in th	上評估報告副本。If ne course(s): 開課日期	yes, please attach a photocopy o	of the assessment 收費	
如經專業評估為特別 請為 貴子弟選擇語	朱學習障礙者,請附_ 課程 Please fill in th	上評估報告副本。If ne course(s): 開課日期	yes, please attach a photocopy o	of the assessment 收費	
如經專業評估為特別 請為 貴子弟選擇語	朱學習障礙者,請附_ 課程 Please fill in th	上評估報告副本。If ne course(s): 開課日期	yes, please attach a photocopy o	of the assessment 收費	
如經專業評估為特別 請為 貴子弟選擇語	朱學習障礙者,請附_ 課程 Please fill in th	上評估報告副本。If ne course(s): 開課日期	yes, please attach a photocopy o	of the assessment 收費	
如經專業評估為特別 請為 貴子弟選擇語	朱學習障礙者,請附_ 課程 Please fill in th	上評估報告副本。If ne course(s): 開課日期	yes, please attach a photocopy o	of the assessment 收費	
如經專業評估為特別 請為 貴子弟選擇語 課程 Cou		上評估報告副本。If ne course(s): 開課日期 Date	yes, please attach a photocopy of 開課時間 Time al assistance, please obtain an applic	of the assessment 收費 Fee	report.
如經專業評估為特別 請為 貴子弟選擇言 課程 Cou 如需本會提供學費員 * 請將這報名表連同		上評估報告副本。If le course(s): 開課日期 Date	yes, please attach a photocopy of American Amer	of the assessment 收費 Fee	report.
如經專業評估為特別 請為 貴子弟選擇言 課 程 Cou 如需本會提供學費員 * 請將這報名表連同言 九龍學習中心		上評估報告副本。If ie course(s): 開課日期 Date in o If you need financi 電郵或寄回 Please submi	解課時間 Time al assistance, please obtain an applic t this form and copies of assessmen	of the assessment 收費 Fee ation for reduced fo	report.
如經專業評估為特別 請為 貴子弟選擇 課程 Cou 如需本會提供學費員 * 請將這報名表連同 九龍學習中心 傳真 Fax: 2870 1779		上評估報告副本。If ne course(s): 開課日期 Date in o If you need financi 電郵或寄回 Please submi 沙田 thways.org.hk 傳真	解課時間 Time al assistance, please obtain an applice this form and copies of assessmen 中學習中心 Fax:3105 1414 電郵 Email: in	of the assessment 收費 Fee ation for reduced fo	report.
如經專業評估為特別 請為 貴子弟選擇 課 程 Cou 如需本會提供學費員 * 請將這報名表連同 九龍學習中心 傳真 Fax: 2870 1779 地址:九龍土瓜灣盛行	株學習障礙者,請附上 課程 Please fill in th 注名稱 rse 賞助,請向本中心查 診斷報告副本傳真、電 電郵 Email: info@par 恵街 44 號地下	上評估報告副本。If le course(s): 開課日期 Date in o If you need financi 電郵或寄回 Please submi thways.org.hk 傳真	yes, please attach a photocopy of 開課時間 Time al assistance, please obtain an applicate this form and copies of assessmen 事學習中心 Fax:3105 1414 電郵 Email: in:	of the assessment 收費 Fee ation for reduced for t/ reports by fax, e	ees. mail or mail to
如經專業評估為特別 請為 貴子弟選擇言 課程 Cou 如需本會提供學費言 * 請將這報名表連同 九龍學習中心 傳真 Fax: 2870 1779 地址:九龍上瓜灣盛行 Address: G/F, 44 Shing	集學習障礙者,請附上 課程 Please fill in th 記名稱 rse 資助,請向本中心查 診斷報告副本傳真、電 電郵 Email: info@pat 急街 44 號地下 Tak Street, To Kwa War	上評估報告副本。If le course(s): 開課日期 Date in o If you need financi 電郵或寄回 Please submi thways.org.hk 傳真 地址 n, Kowloon Addr	解課時間 Time al assistance, please obtain an applic t this form and copies of assessmen 中學習中心 Fax:3105 1414 電郵 Email: in: ::沙田顯徑邨顯富樓樓地下 ress:G/F, Hin Fu House, Hin Keng Est	收費 Fee cation for reduced fo t/ reports by fax, e foshatin@pathways.	report. ees. mail or mail to org.hk
如經專業評估為特別 請為 貴子弟選擇 課 程 Cou 如需本會提供學費員 * 請將這報名表連同 九龍學習中心 傳真 Fax: 2870 1779 地址:九龍土瓜灣盛紀 Address: G/F, 44 Shing	集學習障礙者,請附上 課程 Please fill in th 記名稱 rse 資助,請向本中心查 診斷報告副本傳真、電 電郵 Email: info@pat 急街 44 號地下 Tak Street, To Kwa War	上評估報告副本。If le course(s): 開課日期 Date in o If you need financi 電郵或寄回 Please submi thways.org.hk 傳真 地址 n, Kowloon Addr	yes, please attach a photocopy of 開課時間 Time al assistance, please obtain an applicate this form and copies of assessmen 事學習中心 Fax:3105 1414 電郵 Email: in:	收費 Fee cation for reduced fo t/ reports by fax, e foshatin@pathways.	report. ees. mail or mail to org.hk
如經專業評估為特別 請為 貴子弟選擇言 課程 Cou 如需本會提供學費言 * 請將這報名表連同 九龍學習中心 傳真 Fax: 2870 1779 地址:九龍上瓜灣盛行 Address: G/F, 44 Shing	集學習障礙者,請附上 課程 Please fill in th 記名稱 rse 資助,請向本中心查 診斷報告副本傳真、電 電郵 Email: info@pat 急街 44 號地下 Tak Street, To Kwa War	上評估報告副本。If le course(s): 開課日期 Date in o If you need financi 電郵或寄回 Please submi thways.org.hk 傳真 地址 n, Kowloon Addr	解課時間 Time al assistance, please obtain an applic t this form and copies of assessmen 中學習中心 Fax:3105 1414 電郵 Email: in: ::沙田顯徑邨顯富樓樓地下 ress:G/F, Hin Fu House, Hin Keng Est	收費 Fee cation for reduced fo t/ reports by fax, e foshatin@pathways.	report. ees. mail or mail to org.hk
如經專業評估為特別 請為 貴子弟選擇 課 程	集學習障礙者,請附上 課程 Please fill in th 語名稱 rse 質助,請向本中心查 診斷報告副本傳真、電 電郵 Email: info@pat 惠街 44 號地下 Tak Street, To Kwa War は博思會通訊。I am gnature	上評估報告副本。If le course(s): 開課日期 Date in o If you need financi 電郵或寄回 Please submi thways.org.hk 傳真 h, Kowloon willing to receive pro	解課時間 Time al assistance, please obtain an applic t this form and copies of assessmen 事學習中心 Fax:3105 1414 電郵 Email: in: :沙田顯徑邨顯富樓樓地下 ress:G/F, Hin Fu House, Hin Keng Est	收費 Fee sation for reduced for the ports by fax, enders the sation for reduced for the ports by fax, enders, Shatin 中 pundation Ltd. in	report. ees. mail or mail to org.hk