



PATHWAYS  
博思會

# 2014 暑期課程報名表格

## 2014 Summer Programme Application Form

### 第一部份：個人資料 Session 1: Personal Information

學生姓名 (中文 Chinese): _____ Name of student (英文 English): _____	性別 Sex: <input type="checkbox"/> 男 M <input type="checkbox"/> 女 F	照片 Photo
出生日期 Date of birth: 日 Day _____ 月 Month _____ 年 Year _____	年齡 Age : _____ 手提電話(如有): _____	
就讀學校名稱 Name of school attending: _____		年級 Grade (2014年9月升讀): _____

父親姓名 Name of father: \_\_\_\_\_ 手提電話 Mobile: \_\_\_\_\_  
 母親姓名 Name of mother: \_\_\_\_\_ 手提電話 Mobile: \_\_\_\_\_  
 地址 Address: \_\_\_\_\_  
 住宅電話 Tel (Home): \_\_\_\_\_ 傳真 Fax: \_\_\_\_\_ 電郵 E-mail: \_\_\_\_\_

學生有否被評為有特殊學習障礙/專注力不足/過度活躍症? Has the student been identified as having Specific Learning Disabilities /AD/HD?  
 是 Yes 評估中心 Assessment Centre \_\_\_\_\_  
 如經專業評估為特殊學習障礙者, 請附上評估報告副本。 If yes, please attach a photocopy of the assessment report.  
 評估結果 Diagnosis:  讀寫障礙 Dyslexia  專注力不足/過度活躍症 AD/HD  其他 Others \_\_\_\_\_  
 藥物 Medication:  有 Yes \_\_\_\_\_  沒有 No  
 你從那裡轉介到本會的服務? Where did you refer to our services from?  
 衛生署 CAC  就讀學校 School  其他機構 Other NGO  私人轉介 Personal referral  私家醫生 Private Practitioners  宣傳刊物 Publicity Materials

### 第二部份：暑期課程 Session 2: Summer Programme

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

課程 Course	上課地點 Place	主修課程(三選一) Core Subjects	潛能發展課程(五選一) Atelier
<u>SP01</u> 14/7-25/7 逢星期一、三、五	<input type="checkbox"/> 九龍 <input type="checkbox"/> 沙田	<input type="checkbox"/> 中文刑警學堂 <input type="checkbox"/> English Word Deductive Boot Camp 英語詞彙新兵訓練營 <input type="checkbox"/> 數學文字題拆彈專家	<input type="checkbox"/> 視覺藝術課程 <input type="checkbox"/> 數碼創意藝術 <input type="checkbox"/> 話劇舞台 <input type="checkbox"/> 魔術戲法 <input type="checkbox"/> 聲樂和唱
<u>SP02</u> 15/7-26/7 逢星期二、四、六	<input type="checkbox"/> 九龍 <input type="checkbox"/> 沙田	<input type="checkbox"/> 中文刑警學堂 <input type="checkbox"/> English Word Deductive Boot Camp 英語詞彙新兵訓練營 <input type="checkbox"/> 數學文字題拆彈專家	<input type="checkbox"/> 視覺藝術課程 <input type="checkbox"/> 數碼創意藝術 <input type="checkbox"/> 話劇舞台 <input type="checkbox"/> 魔術戲法 <input type="checkbox"/> 聲樂和唱
<u>SP03</u> 28/7-8/8 逢星期一、三、五	<input type="checkbox"/> 九龍 <input type="checkbox"/> 沙田	<input type="checkbox"/> 中文刑警學堂 <input type="checkbox"/> English Word Deductive Boot Camp 英語詞彙新兵訓練營 <input type="checkbox"/> 數學文字題拆彈專家	<input type="checkbox"/> 視覺藝術課程 <input type="checkbox"/> 數碼創意藝術 <input type="checkbox"/> 話劇舞台 <input type="checkbox"/> 魔術戲法 <input type="checkbox"/> 聲樂和唱
<u>SP04</u> 29/7-9/8 逢星期二、四、六	<input type="checkbox"/> 九龍 <input type="checkbox"/> 沙田	<input type="checkbox"/> 中文刑警學堂 <input type="checkbox"/> English Word Deductive Boot Camp 英語詞彙新兵訓練營 <input type="checkbox"/> 數學文字題拆彈專家	<input type="checkbox"/> 視覺藝術課程 <input type="checkbox"/> 數碼創意藝術 <input type="checkbox"/> 話劇舞台 <input type="checkbox"/> 魔術戲法 <input type="checkbox"/> 聲樂和唱

<b>SP05</b> 11/8-22/8 逢星期一、三、五	沙田	<input type="checkbox"/> 中文刑警學堂 <input type="checkbox"/> <b>English Word Dedective Boot Camp</b> 英語詞彙新兵訓練營 <input type="checkbox"/> 數學文字題拆彈專家	<input type="checkbox"/> 視覺藝術課程 <input type="checkbox"/> 數碼創意藝術 <input type="checkbox"/> 話劇舞台 <input type="checkbox"/> 魔術戲法 <input type="checkbox"/> 聲樂和唱
<b>SP06</b> 12/8-23/8 逢星期二、四、六	沙田	<input type="checkbox"/> 中文刑警學堂 <input type="checkbox"/> <b>English Word Dedective Boot Camp</b> 英語詞彙新兵訓練營 <input type="checkbox"/> 數學文字題拆彈專家	<input type="checkbox"/> 視覺藝術課程 <input type="checkbox"/> 數碼創意藝術 <input type="checkbox"/> 話劇舞台 <input type="checkbox"/> 魔術戲法 <input type="checkbox"/> 聲樂和唱

合共費用 Total amount: \$2,700 × \_\_\_\_\_ (優惠 Discount) × \_\_\_\_\_ (週數 No. of weeks) = \$ \_\_\_\_\_

**第四部份：注意事項 Session 4: Points to note**

1. 學生資料：學生（能 / 不能）以全英語上課。  
Students: Student (can / cannot) understand English instructions only.
2. 子女是否已申請學費資助?  是 Yes  否 No  
Has your child applied for subsidy?  
(如需本會提供學費資助，請向本中心職員索取資助表格。  
If you need financial assistance, please obtain subsidy application form.)
3. 本人願意繼續收取博思會通訊。  是 Yes  否 No  
I am willing to receive promotion from The Pathways Foundation Ltd. in the future.

**第五部份：其他事項 Session 5: Others**

1. 我們將盡量根據選擇作出課程安排，最終編排需配合人數及時間表。  
Course arrangements are based on indicated preference, enrolment and scheduling needs.
2. 我們將於開課前一週通知家長課程安排。  
Parents will be notified course confirmation one week before the start date.
3. 支票抬頭請註明‘博思會有限公司’。  
Please make the cheque(s) payable to ‘The Pathways Foundation Ltd’
4. 請將這報名表傳真，電郵或寄回 Please return the application by fax, email or mail to :

**九龍學習中心**

傳真 Fax: 2870 1779 電郵 Email: info@pathways.org.hk

地址:九龍土瓜灣盛德街 44 號地下

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

**沙田學習中心**

傳真 Fax:3105 1414 電郵 Email: infoshatin@pathways.org.hk

地址:沙田顯徑邨顯富樓樓地下

Address:G/F, Hin Fu House, Hin Keng Estate, Shatin

**博思會收**

家長/監護人簽署

Parent/Caregiver Signature .....

日期

Date .....

