

# 短期學習課程

## 報名表格

兒童姓名 (Chinese 中文) _____ Name of child (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/grade 年級: _____ -----	OFFICE USE ONLY: C / E / M																													
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)? Yes / No 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。																														
Please give any information regarding your child's interests, strengths, particular needs, and learning styles that might enable us to help him/her more effectively: 請提供有關你的兒童的興趣、強項、特別需要和學習模式的資料,讓我們可以更有效地幫助他/她。																														
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width:20%;">短期課程</th> <th style="width:10%;">小學</th> <th style="width:10%;">中學</th> <th style="width:20%;">短期課程</th> <th style="width:10%;">十月</th> <th style="width:10%;">十一月</th> <th style="width:10%;">十二月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>中國語文 – 中學會考 課程</td> <td></td> <td></td> <td>每月家長 專題講座</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>魔術班</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td> </td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			短期課程	小學	中學	短期課程	十月	十一月	十二月	中國語文 – 中學會考 課程			每月家長 專題講座				魔術班													
短期課程	小學	中學	短期課程	十月	十一月	十二月																								
中國語文 – 中學會考 課程			每月家長 專題講座																											
魔術班																														
Please indicate by placing “✓” in the appropriate boxes..請在合適的方格內加入 ✓ 號。 If you need financial assistance, please obtain an application for reduced fees. 如需本會提供學費資助,請向本中心查詢。																														
* Please submit this form and copies of assessment/ reports by fax (2870 1779), email (info@pathways.org.hk) or mail to: <b>G/F, 44 Shing Tak Street, To Kwa Wan, Kowloon</b> * 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 :																														
<b>九龍土瓜灣盛德街 44 號地下. 博思會收</b>																														
Parent/Caregiver Signature 家長/監護人簽署.....	Date 日期 .....																													