



課餘支援課程
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/grade 年級: _____ -----		Course 報讀課程 <input type="checkbox"/> Chinese 中文 <input type="checkbox"/> English 英文 <input type="checkbox"/> Math 數學 <input type="checkbox"/> Kindergarten 幼稚園																																								
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。																																										
Please tick the appropriate time slots for your child's lessons. 請為貴子弟選擇上課時間																																										
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:12.5%;">Time 時間</th> <th style="width:12.5%;">MON 星期一</th> <th style="width:12.5%;">TUE 星期二</th> <th style="width:12.5%;">WED 星期三</th> <th style="width:12.5%;">THUR 星期四</th> <th style="width:12.5%;">FRI 星期五</th> <th style="width:12.5%;">Time 時間</th> <th style="width:12.5%;">SAT 星期六</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>9:30-11:00a.m.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>9:00 – 10:30 a.m.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3:45-5:15 p.m.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>10:00 – 11:30 a.m.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4:30-6:00.p.m.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>11:00 – 12:30 p.m.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5:00-6:30.p.m.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>11:30 - 1:00 p.m.</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Time 時間	MON 星期一	TUE 星期二	WED 星期三	THUR 星期四	FRI 星期五	Time 時間	SAT 星期六	9:30-11:00a.m.						9:00 – 10:30 a.m.		3:45-5:15 p.m.						10:00 – 11:30 a.m.		4:30-6:00.p.m.						11:00 – 12:30 p.m.		5:00-6:30.p.m.						11:30 - 1:00 p.m.	
Time 時間	MON 星期一	TUE 星期二	WED 星期三	THUR 星期四	FRI 星期五	Time 時間	SAT 星期六																																			
9:30-11:00a.m.						9:00 – 10:30 a.m.																																				
3:45-5:15 p.m.						10:00 – 11:30 a.m.																																				
4:30-6:00.p.m.						11:00 – 12:30 p.m.																																				
5:00-6:30.p.m.						11:30 - 1:00 p.m.																																				
Please select 3 sessions and indicate by placing “✓” in the appropriate boxes. We will choose 2 from the threees. 請選擇 三節 的上課時間,並在合適的方格內加入✓號。																																										
<i>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。</i>																																										
* 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.....		Date 日期.....																																								