

只收表格

### 專注力不足兒童支援計劃

#### 參加者報名表

1. 基本資料：

學生姓名：\_\_\_\_\_ 年齡：\_\_\_\_\_ 就讀年級：\_\_\_\_\_

就讀學校：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_ 緊急聯絡人及電話：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

2. 兒童狀況：(如為確診個案，請提供證明文件)

專注力不足： 懷疑個案  確診個案

過度活躍症： 沒有  懷疑個案  確診個案

其他(請註明)：\_\_\_\_\_

3. 家庭狀況： 完整家庭  單親家庭

4. 家庭經濟狀況： 一般家庭  領取綜援家庭  獲批全額書簿津貼家庭

\*組別選擇優先次序： A組  B組

本人明白在此報名內填報的全部資料，只供參加本計劃之用。

家長/監護人姓名：\_\_\_\_\_ 與參加者之關係：\_\_\_\_\_

家長/監護人簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

學校老師或社工推薦評估：(如適用)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

本處專用(由本處職員填寫)

經手人：\_\_\_\_\_ 交表日期：\_\_\_\_\_