



金寶通<學童培育發展>助學基金

「聽說讀寫小奇兵」學前兒童訓練小組報名表

(COM-SKILLS-THT-18-00114) K2 組

(COM-SKILLS-THT-18-00115) K3 組

請將報名表連同支票寄回/親身交至「協康會青蔥計劃」

地址：九龍大坑東邨東裕樓地下 1 號

查詢電話：2393 7555

學童姓名：(中文) _____ (英文) _____ 性別： _____

就讀學校： _____ 現就讀的班級： _____ 出生日期： _____

監護人姓名： _____ 與兒童關係： _____ 日間聯絡電話： _____

地址： _____ 手提電話： _____

電郵： _____ 從何途徑得知本計劃： _____

學童曾否接受醫生/心理學家診斷 ☐ 沒有 ☐ 有，診斷結果： _____

提供診斷的機構： _____ 診斷日期： _____ 年 _____ 月

學童現正接受的訓練/治療： _____

學童有否長期身體疾病？ ☐ 沒有 ☐ 有，請註明： _____

家庭 ☐ 是 ☐ 否 低收入/綜援家庭 (請出示有關証明)

報名參與活動如下(請在☐內✓)：

A.學前訓練小組 (凡報名參加之學童， <u>必須出席甄別測試</u>)	
小組日期：13/10/2018-5/1/2019 (01/12/2018 除外，逢星期六，共 12 節) 小組地點：大坑東中心(九龍石硤尾大坑東邨東滿樓地下，石硤尾港鐵站 B1 出口)	
<u>請選擇組別</u> ☐ 報讀 K2 幼兒組別 A1 「聽說讀寫小奇兵」 9:30-10:30am 或 A2 「聽說讀寫小奇兵」 10:45-11:45am ☐ 報讀 K3 幼兒組別 A3 「聽說讀寫小奇兵」 12:00-1:00pm 或 A4 「聽說讀寫小奇兵」 2:30-3:30pm	<u>甄別測試日期及地點</u> 日期：另外預約 (測試需時約 10 分鐘) 地點：協康會大坑東中心
(報名須知(請細閱此部份)) 1.本會職員收到表格後會致電與家長聯絡。若在交表後一星期仍未收到電話，請主動與本會職員聯絡。 2.本會職員會以電話通知家長有關「學前兒童訓練小組甄別測試」安排。如家長沒有收到通知，請主動與本會職員聯絡。 3.«學前兒童訓練小組甄別測試»完成後，本會職員將稍後通知家長是否合適參加此課程及最終分組安排。 4.由於導師會在<u>甄別測試後將學童按能力編入不同組別</u>，故此學童的具體上課時間有待稍後才能落實。 5.小組共 12 節。 6.在兒童訓練小組期間，導師或會為參加者進行攝影/攝錄，以作日後內部培訓撰寫活動報告之用。 7.若學童因個人或健康理由未能出席某些堂數，恕未能補堂或退款。 8.若在課堂前兩小時內遇上惡劣天氣(即天文台懸掛三號或以上風球、紅色或黑色暴雨警告)，該課堂便會改期。 9.若兒童發燒或傳染病徵狀，請通知小組導師及留在家中休息。	

鳴謝 是次小組活動 由 Computime Group Limited 的 <學童培育發展>助學基金 贊助

