

順安浸信會

地址：觀塘順安邨安頌樓 9-10 號地下 電話：2343 1180 傳真：2797 0341

檔案編號：_____

課餘託管服務 2024-2025 申請表

(所有資料，請用正楷填寫，請在 ☐ 加上 ☒，並於*刪去不適用者)

學生個人資料

學生姓名：_____ (中文) _____ (英文) 性別：_____

出生日期：_____ 年齡：_____ 電話：_____

住址：_____

就讀學校名稱：_____

學生將於 9 月就讀之班級：*上午/下午/全日制 (年級) _____

家長/監護人資料

父親姓名：_____ (中文) _____ (英文) 聯絡電話：_____

母親姓名：_____ (中文) _____ (英文) 聯絡電話：_____

如監護人並非父/母親，請填寫下列：

監護人姓名：_____ (中文) _____ (英文) 聯絡電話：_____

與申請學生關係：_____ *同住/不同住

家長/監護人工作狀況：*全職/兼職：職業及職位 _____

家庭人數：_____

家庭背景： ☐ 雙親

☐ 單親：父母離異 / 父歿 / 母歿

☐ 其他，請註明 _____

順安浸信會

地址：觀塘順安邨安頌樓 9-10 號地下 電話：2343 1180 傳真：2797 0341

同住家庭成員資料

姓名	與學生關係	教育程度
1.		
2.		
3.		
4.		

緊急聯絡人資料：

姓名：_____與學生關係：_____聯絡電話：_____

補充資料：

食物或藥物敏感？ ☐ 有，請註明：_____ ☐ 沒有

其他需要留意地方，請在下列空格註明

--

本人明白本人在申請課餘託管服務所提供的個人資料，受「個人資料(私隱)條例」規定的保障，本人亦同意順安浸信會使用本人的個人資料，作為提供上述服務及推廣貴會服務之用。

家長/監護人姓名：_____ 簽署：_____ 日期：_____

☐ 如不欲本會使用閣下之資料於推廣其他服務，請加上 ✓ 號