

(傳真:2866 3550 電郵: cdc@sahk1963.org.hk)

兒童姓名(中文): _____ (英文): _____
出生證明書/身份證編號: _____ 性別: _____
出生日期: _____ 年齡: _____
現就讀學校/幼稚園: _____ 班級: _____
住址: _____
家長電話:(住宅): _____ (手提): _____
電郵(請以正楷填寫): _____

為了解學童的需要，請詳述學童之情況：

學習方面 (例如：上課不能集中、書寫能力較弱)

行為方面 (例如：未能服從指令、不願上學、暴力或自傷行為)

社交溝通方面 (例如：言語發展遲緩、重複別人說話、迴避眼神接觸)

情緒方面 (例如：經常哭泣、容易發脾氣、容易焦慮)

動作協調方面 (例如：容易無故跌倒、抄寫速度慢、自理能力較弱)

其他方面

你從何途徑得知此服務資料? _____

*如曾在政府兒童體能智力測驗中心/兒童精神科登記評估服務，請註明：

登記中心/醫院: _____ 登記日期: _____

中心日後將繼續把最新活動資訊通知閣下，如不欲收取，請在右格加上✓號

填表人姓名: _____ 簽署: _____ 日期: _____