



香港路德會社會服務處

Hong Kong Lutheran Social Service, LC-HKS

兒童發展基金計劃(第七期)「同心・同行」生命工程計劃

學員申請表格

申請者(學員)個人資料

姓名：(中文) \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_ 性別： \_\_\_\_\_

出生日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 住宅電話： \_\_\_\_\_

就讀學校： \_\_\_\_\_ 班級： \_\_\_\_\_

住址：(中文) \_\_\_\_\_

經濟援助情況：\*  全額津貼  在職家庭津貼  綜援  其他 \_\_\_\_\_

家庭總收入： 每月\$ \_\_\_\_\_ (同住家人數目： \_\_\_\_\_ 人)

過往是否曾參與兒童發展基金計劃？  是  否

監護人資料

監護人姓名： \_\_\_\_\_ 關係： \_\_\_\_\_ 聯絡電話： \_\_\_\_\_ (手提)

同住家庭成員資料 (請詳細填寫)

姓名	關係	年齡	學歷	職業 / 學校
	父親			
	母親			

如何得悉此計劃： \*  學校介紹  親友介紹  機構介紹

其他 (請註明： \_\_\_\_\_)

有興趣參與之活動項目：\*  功課輔導班  興趣班  家庭活動  社區探訪

\* 請於適當位置加上

緊急聯絡人姓名： \_\_\_\_\_ 聯絡電話： \_\_\_\_\_ 與學員之關係： \_\_\_\_\_

家長/ 監護人簽署： \_\_\_\_\_ 填表日期： \_\_\_\_\_

填妥申請表後，請傳真至 21999393 或電郵: cdf.7th@hklss.hk 如需郵寄或親身遞交請至下列地址  
①九龍馬頭圍道 37-39 號紅磡商業中心 B 座 9 樓 901A 室 ②九龍何文田忠孝街 89 號 1-3 樓  
(梁福誠先生收)

收集個人資料聲明：

根據保障個人資料(私隱)條例，閣下所提供的資料，只供是次『兒童發展基金計劃(第七期)』之用。

※ 由本處填寫

聯絡日期： \_\_\_\_\_

聯絡職員： \_\_\_\_\_

已約見日期及時間： \_\_\_\_\_

接見日期： \_\_\_\_\_

接見時間： \_\_\_\_\_

接見職員： \_\_\_\_\_

取 錄： 是  否  後補