



密集式訓練計劃申請表

轉介機構名稱：_____ 中心檔案編號：_____

轉介機構聯絡人：_____ 評估日期：_____

轉介機構電話：_____ 接受服務日期：_____

轉介日期：_____ 退出服務日期：_____

(一) 兒童個人資料

姓名：(中文) _____ (英文) _____ 性別：_____

出生日期：_____ 出生地點：_____

家人所採方言：_____ 出生證明書號碼：_____

宗 教：_____ 從何得悉此項服務：_____

中文住址：_____

英文住址：_____

診斷結果：_____

附加文件： CAC 評估報告 其他評估報告：_____

(二) 家長／監護人資料

姓名：(中文) _____ (英文) _____ 性別：_____

緊急事故聯絡人姓名： 1. _____ 關係：_____ 電話：_____

2. _____ 關係：_____ 電話：_____

(三) 同住家庭成員資料

姓名	關係	年齡	學歷	姓名	關係	年齡	學歷

(四) 家長到中心參與訓練安排 (一般安排於星期一，每月約兩次)

父母能否參與訓練： 能 不能 出席者： 父 母 父和母 暫未能決定

(五) 申請確認簽署 (已閱讀及明白有關的服務申請細則)

申請日期：_____

申請者簽署