



聖雅各福群會 主辦  
ASCP 託管服務  
申請表

需提交以下證明文件

- 學生相
- 書簿津貼 / CSSA
- 收入證明
- SEN 證明
- 緊急聯絡 X2

學生  
近照

請填妥申請表格傳真或寄交：新界天水圍天恒停車場大樓B翼五樓

查詢電話：3921 3921 傳真：2483 5300

申請服務類別：小學 / 初中 地點：天比高 / 耀小

學生姓名：(中) \_\_\_\_\_ (英) \_\_\_\_\_ 出生日期(年/月/日)：\_\_\_\_\_

性別：\_\_\_\_\_ 身份證明文件號碼：\_\_\_\_\_ 學生已領取的政府津貼：半書津/全書津/綜援/沒有

就讀學校：\_\_\_\_\_ 班別：\_\_\_\_\_ 監護人姓名：\_\_\_\_\_ (關係：\_\_\_\_\_)

住址：\_\_\_\_\_ 監護人電話：\_\_\_\_\_

學生家庭狀況 (所有同住家人)：

| 姓名(中) | 姓名(英) | 與申請人關係 | 性別 | 出生日期(年/月/日) | 身份證明文件號碼 | 職業 | 每月收入 | 有否領取綜援 |
|-------|-------|--------|----|-------------|----------|----|------|--------|
|       |       |        |    |             |          |    |      | 有/沒有   |
|       |       |        |    |             |          |    |      | 有/沒有   |
|       |       |        |    |             |          |    |      | 有/沒有   |
|       |       |        |    |             |          |    |      | 有/沒有   |

申請人課後照顧及學習需要概述 [如有需要可另紙補充]：

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

申請人身體/健康狀況 [請☑] [如有需要可另紙補充]：

食物敏感/其他疾病：\_\_\_\_\_  特殊學習需要(SEN)：\_\_\_\_\_

本人明白及同意參加者出席活動的照片有可能選作出版通訊、交代服務進展，及推廣服務的用途。

本人明白及同意學童參加服務後不可以無故退出服務，否則聖雅各福群會有權追收學費差額。如有任何爭議，中心保留一切最終決定權。

本人明白及同意職員可向與學童有關的人士(例如：轉介人)了解及跟進有關學童的狀況。

**緊急聯絡人：**申請人須提供兩個聯絡人(非監護人)以供緊急情況下而未能跟監護人取得連絡時使用

1. 姓名：\_\_\_\_\_ 與申請人關係：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_ (日) \_\_\_\_\_ (夜)

2. 姓名：\_\_\_\_\_ 與申請人關係：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_ (日) \_\_\_\_\_ (夜)

監護人姓名：\_\_\_\_\_ 簽署：\_\_\_\_\_ 簽署日期：\_\_\_\_\_

轉介人 姓名：\_\_\_\_\_ 機構及職位：\_\_\_\_\_ 簽署日期：\_\_\_\_\_

電話：\_\_\_\_\_ 電郵：\_\_\_\_\_

\*以上個人資料收集只用作申請「ASCP 託管服務」及相關服務之用。

**只供職員填寫：**

|  |  |
|--|--|
| <b>計劃審批(新學年首次面見)</b>   | <input type="checkbox"/> 全額書津<br><input type="checkbox"/> 半額書津<br><input type="checkbox"/> 全額 CSSA<br><input type="checkbox"/> 低收入/失業 CSSA |
| 面見/更新日期：_____ 負責工作人員姓名：_____   |  |
| 補充資料：_____   |  |
| _____  |  |
| _____  |  |
| <input type="checkbox"/> 申請接納 <input type="checkbox"/> 申請不被接納，原因：_____ |  |
| 服務計劃：Enhance (中心/耀小) / 白冷 (耀小) / 白冷 (初中)                               |  |

|                              |
|------------------------------|
| <b>補充資料：</b>                 |
| 面見/更新日期：_____ 負責工作人員姓名：_____ |
|                              |

|                              |
|------------------------------|
| <b>補充資料：</b>                 |
| 面見/更新日期：_____ 負責工作人員姓名：_____ |
|                              |