

職員填寫

申請編號：\_\_\_\_\_ 首次面見日期：\_\_\_\_\_ 評估日期：\_\_\_\_\_

CREST 童步綜合密集式 **S.E.E.D.S.** 學前訓練  
CREST Intensive **S.E.E.D.S.** Program for Preschool Children  
報名表

(請以正楷填妥此報名表)

相片  
(必須貼上)

姓名：(中文)\_\_\_\_\_ (英文)\_\_\_\_\_ 性別：男 / 女

出生日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 年齡：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月

診斷：  
不適用 自閉症/自閉症特徵 發展性協調障礙  
\*專注力不足 / 過度活躍症 (\*劃去不適用者) 發展遲緩  
讀寫障礙 其他 (請列明：\_\_\_\_\_)

學校：\_\_\_\_\_ 級別：\_\_\_\_\_

填表人姓名：\_\_\_\_\_ 關係：\_\_\_\_\_

電郵：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

食物/藥物敏感：\_\_\_\_\_

病歷：\_\_\_\_\_

**服務申請選項** 請在以下適當的空格填上☑表示：

3/10/2018 - 31/10/2018，逢星期一、三及五，早上 09:00 – 11:00 (扣減公眾假期後 共 12 堂)

全期費用：港幣 \$ 6000 元正

\* \* 若因中心事宜導致堂數不足，費用將按平均比例調整 (以訓練收費總數除每日計算) \* \*

**繳費資料** 請在以下適當的空格填上☑表示：

現金

自動櫃員機/ ATM 轉帳 (過數日期：\_\_\_\_\_ 參考編號：\_\_\_\_\_)

支票 (支票號碼：\_\_\_\_\_ 銀行：\_\_\_\_\_)

收據抬頭 (請選一項)： 參加者姓名  填表人姓名  其他 (請列明：\_\_\_\_\_)

**服務使用者 / 家長對治療訓練的期望 / 備註 (必須填寫)：**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 🚩 報名及付款方式：

### - 現金

請親身到本中心 ( 九龍青山道 538 號半島大廈 706 室 ) 交報名表及費用。

### - 劃線支票

請將填妥的報名表格及劃線支票 ( 抬頭: 「CREST 童步復康及培訓服務」 或 “CREST Child Rehabilitation & Education Service Team” )，親身遞交或寄回「九龍青山道 538 號半島大廈 706 室，CREST 童步復康及培訓服務收」，信封面請註明「童步暑期綜合密集式治療學前訓練」。

### - 自動櫃員機轉帳

銀行 / 戶口號碼：匯豐銀行 / 634-388821-838

銀行戶口名稱：TSRCL T/A CCR&EST

轉帳後請保留銀行轉帳通知書 ( 入數紙 )，並於通知書上寫上參加者之全名及註明「童步暑期綜合密集式治療學前訓練」，連同填妥的報名表格電郵至 info@crest.hk。

## 🚩 通知方式：

- 本中心收到報名表後將會以電話或電郵方式聯絡家長確認報名。

## 小組須知

1. 以先報先得方式報名，報名日期以付款日或郵戳為準。
2. 報名時需繳付全期費用 HKD\$6000，收據將於訓練的第一堂派發。
3. 遞交報名後如需更改收據抬頭，需繳付港幣 \$ 500 元正的手續費。
4. 新生適應期為 3/10 及 5/10，上課時間為 9：00am - 10：00am，第二週開始會按時間表時間訓練。
5. 參加者於繳交費用後不得私自轉讓或取消報名，如有以上情況，所繳費用恕不退還。
6. 若本中心導師因個人理由將小組延期或取消，令參加者未能出席，參加者將獲安排退款；但若參加者因身體不適或其他私人理由缺席課堂，則所繳費用，恕不退還，中心亦將不設補堂。
7. 若於小組課堂前兩小時遇上惡劣天氣 ( 即天文台懸掛三號或以上風球、黑色暴雨警告或教育局宣佈因天氣緣故而幼稚園停課時 )，該日小組課堂將會取消，本中心將稍後通知改期安排或退款。當一號風球、黃色或紅色暴雨警告懸掛時，則小組課堂仍會如常舉行。
8. 相片、錄像及個人資料：本中心會為部份小組進行攝、錄影，以作評估及紀錄之用。為保障小組內其他兒童的私隱，家長不得自行錄影及拍照。
9. 為保持環境清潔衛生，家長及孩子在活動室內，必須穿上襪子以確保個人衛生。請各家長為孩子穿著舒服及合適的衣服上課。
10. 如家長發現孩子身體有不適的情況，如：發燒、嘔吐、腹瀉或其他傳染性疾病等，請不要上課，並立即前往求醫。如孩子於上課途中感到身體不適，本中心會立即通知家長 / 監護人盡快將孩子接回。本中心致力為孩子提供一個安全及良好的學習環境。家長參與活動時，需自行判斷是否適合參與，如發生任何意外或受傷，本中心將不承擔任何因課堂導致的責任或賠償。
11. 如孩子或家長對任何食物或物料敏感，請家長於報名時通知本中心職員，如因家長遺漏通知本中心，學生引致任何的食物敏感，本中心概不負責。
12. 本中心有權更改收費、課程或導師，而不作個別通知。
13. 如有任何爭議，本中心將保留最終決定權。

# 聲明

1. 本人所填寫的資料一切屬實無誤。
2. 本人明白於繳交費用後不得私自轉讓或自行取消報名。
3. 本人得悉所有訓練將以小組形式進行，缺席/早退/遲到者將不獲補堂。
4. 如有需要，本人願意配合中心之安排，讓參加者於小組開課前參與簡單評估，以訂定小組目標及計劃。亦得悉若評估結果顯示參加者不適合參加此小組，將獲全額退款，中心導師或治療師將個別講解不適合參加此小組之原因。本人同意評估資料只供內部之用，不供家長參考；如未能出席評估，或會被取消參加資格。
5. 本人同意中心或會攝錄部份活動內容作評估、小組課程或參考之用。如中心公開拍攝及錄影內容，將必得到本人 (家長 / 監護人) 之同意。
6. 本人同意以上所列明之退款說明。

本人同意以上所列明之「小組須知」及「聲明」之條款。

本人 同意 / 不同意\* (請劃去不適用者) 接收 CREST 日後的最新推廣或訓練課程資訊。

家長/監護人姓名：\_\_\_\_\_ 與兒童關係：\_\_\_\_\_

家長/監護人簽名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

☞ 中心對家長所提供的資料會絕對保密，並只限於申請服務之用 ☞