

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

相片
(必須貼上)

報名表

(請以正楷填妥此報名表)

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： _____

聯絡電話： _____

電郵： _____

服務申請選項 請在以下適當的空格填上 表示：

每週兩天小組訓練 (逢星期三至四早上 09:30 – 12:00，按每月四週計算，共 8 堂)

費用：

每月港幣 \$ 3,200

每月港幣 \$ 3,040 (報讀 3 個月)

每月港幣 \$ 2,880 (報讀 6 個月)

報讀優惠：

報讀 3 個月：可享 95 折優惠 - 每月 \$ 3,040

報讀 6 個月：可享 9 折優惠 - 每月 \$ 2,880

* * 若該月份因公眾假期或中心事宜而堂數不足，費用將按比例調整 (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
- 櫃員機/ ATM 入數 (過數日期：_____)
- 支票 (支票號碼：_____ 銀行：_____)

收據抬頭： 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)：

報名及繳費方法

✚ 報名方法：

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) 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「童步綜合密集式治療學前訓練」; 或將填妥的報名表格連同銀行入數紙電郵至 info@crest.hk。

✚ 付款方式：

- 現金
- 劃線支票 (抬頭：童步復康及培訓服務 / CREST Child Rehabilitation & Education Service Team)
- 櫃員機 (銀行：匯豐銀行；銀行號碼：634-388821-838；銀行登記代號：TSRCL T/A CCR&EST)

✚ 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. 幼兒加入小組前必須接受「學前發展能力評估」, 而該評估的結果會用作甄別幼兒是否適合參加小組、加入小組後設計訓練課程之用途, 以及為家長及幼兒訂定學習目標。此評估為約 2 小時的個別評估。
2. 報名時需繳付評估費用 HKD\$1000, 如順利入選, 此費用將會於第一期小組的學費中扣減。
3. 若評估後被甄別為小組後補學位生, 本中心將會把評估費用 HKD \$1000 全數退回。
4. 所有新生需要新生適應期: 新生第一週第一天及第二天上課訓練時間為 9:30am - 10:30am (上午班), 第二週開始按時間表時間訓練。
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. 每月 20 號或之前需繳交下一月份的訓練費用, 以確定保留學位。如逾期繳交, 中心有權把學位安排予其他正輪候之學生。

7. 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。
8. 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。
9. 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。
10. 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。
11. 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。
12. 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。
13. 本中心有權更改收費、課程或導師，而不作個別通知。
14. 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 ☞