

職業治療部
「眼·動協調與書寫」愉快學堂
小組前甄別測驗及訓練小組

查詢熱線 2393-7555
請保留此頁

報名方法及須知

1. 家長請填妥報名表，並必須連同兩張支票(分別是組前甄別測驗費用\$520 及 訓練小組費用\$8,840，抬頭寫上「協康會」)報名，寄回或交回 九龍石硤尾大坑東邨東裕樓地下1號 協康會(青蔥計劃) 辦理報名手續。報名費用並不接受期票。
2. 經小組前甄別測驗後，凡合適參加訓練小組的兒童，本會以電話聯絡個別家長，並須由家長確認及接納會方有關小組的安排，一經確認後，所繳交之小組費用恕不退還。若經甄別測驗後未獲安排/不合適參加小組的兒童，訓練小組費用的支票將以郵寄方式寄回給家長。
3. 若在活動或小組課堂前兩小時內遇上惡劣天氣，即天文台懸掛三號或以上風球、紅色或黑色暴雨警告時，則該活動或課堂便會取消或改期。若中心因天氣影響小組課堂，中心將盡量安排補課，若參加者未能出席補堂，中心恕不安排退款。但若因未能安排補課而致課堂取消，中心將按比例退回該節款項予參加者。
4. 若天文台只懸掛一號 或 黃色暴雨警告，活動及小組課堂將照常舉行。
5. 若兒童有發燒或傳染病徵狀，中心會勸喻家長帶兒童離開中心，敬請家長體諒及作出配合。
6. 小組每次只能讓一位固定家長陪同兒童進行活動。
7. 活動進行期間，請勿錄音、錄影或拍照。

職業治療部

「眼·動協調與書寫」愉快學堂

小組前甄別測驗及訓練小組 報名表格

(一) 個人資料

學童姓名：_____ 性別：_____ 出生日期/年齡：_____ 年 月 日 / _____ 歲 個月

家長姓名：_____ 日間聯絡電話/手提電話：_____ / _____

學校名稱：_____ 主流 特殊 現就讀年級：_____ 9/2019 Rev. 19/7/2019

升讀年級：_____

是否須要佩戴眼鏡？ 否 是，視力測試結果：遠視 / 近視 / 散光 / 斜視

是否正接受協康會的職業治療服務？否 是，中心名稱：_____

學童進行旋轉活動（例：ㄊㄊ轉）或坐車船時，是否容易出現暈眩情況？否 是

若學童曾被診斷有特殊需要，請在下列填寫：

診斷結果 / 病歷：_____

主要困難 / 需要：_____

通訊地址：_____

電郵地址：_____

(二) 小組前甄別測驗 --- 17/8/2019 (六) [HFC-19-00003]

參加 小組前甄別測驗 時段（個別測驗平均需時約 30 分鐘）：只提供上午時段

(三) 小組訓練

希望參加組別：（請由 1 開始排列選擇意願）

組別：

A 組 王石崇傑紀念中心 21/9/2019-8/2/2020（星期六） 2:00 - 3:15 pm MWC19-00031

B 組 王石崇傑紀念中心 21/9/2019-8/2/2020（星期六） 3:30 - 4:45 pm MWC19-00032

C 組 海富中心 9/9/2019-24/2/2020（星期一） 3:00 - 4:15 pm HFC-19-00001

D 組 海富中心 9/9/2019-24/2/2020（星期一） 4:30 - 5:45 pm HFC-19-00002

E 組 郭葉鍊洪中心 26/9/2019-30/1/2020（星期四） 4:30 - 5:45 pm KYC-19-00005

F 組 郭葉鍊洪中心 26/9/2019-30/1/2020（星期四） 6:00 - 7:15 pm KYC-19-00006

(四) 聲明

本人已細閱報名方法及須知，同意向協康會提供以上個人資料作報讀課程及日後通訊之用，並聲明本表格所填寫的內容均屬正確無誤。

家長簽署：_____

日期：_____

填妥後請於 9/8/2019 或之前連同兩張支票交回給有關同事 或 寄回 九龍石硤尾大坑東邨東裕樓地下 1 號 協康會(青蔥計劃) 辦理報名手續。如有疑問請致電 2393-7555 查詢。