

明愛青少年及社區服務 升中全接觸 報名表格

日期：2017年12月2日(星期六)

地點：坪石天主教小學 九龍清水灣道10號 (港鐵彩虹站A1出口步行5分鐘)

請選擇下列的活動：(可✓多項)

<input type="checkbox"/> A. 特殊教育需要升中面試工作坊 (時間：下午1:30-2:45)	
學生資料(中文)： (1) 姓名：_____ (男/女) 年級：_____ 就讀學校：_____ (2) 姓名：_____ (男/女) 年級：_____ 就讀學校：_____ 參加面試工作坊的同學是否有以下教育需要：(可✓多項) <input type="checkbox"/> 學習障礙 <input type="checkbox"/> 智力障礙 <input type="checkbox"/> 肢體殘障 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 專注力不足，有過度活躍徵狀 <input type="checkbox"/> 專注力不足，沒有過度活躍徵狀 大會需特別注意事項：_____ 支票號碼：_____ 銀行名稱：_____	費用(每位)： \$40 x _____人 = \$ _____
B. 特殊教育需要升中家長講座 (時間：下午1:45-2:45)	
* 名額已滿 *	
<input type="checkbox"/> C. 升中全接觸中學展覽會 (時間：下午2:45-4:30)	
索取門票數量：_____	費用全免

★★ 請清楚填寫以下資料，以便寄出入場券及電話聯絡：★★

聯絡人姓名：	
郵寄地址：	

聯絡電話(手提)：		聯絡電話(住宅)：	
-----------	--	-----------	--

請填妥以上資料，連同回郵信封(如參加「特殊教育需要升中面試工作坊」，請附上所須費用之支票，抬頭須寫「香港明愛」或「Caritas Hong Kong - General Account」)，於11月24日前寄回：

香港堅道二號明愛大廈1樓135室 陳偉傑先生收

活動查詢：9666 2040 周文慧姑娘

報名查詢：2843 4690 陳偉傑先生