



小組訓練報名表格

小組名稱：_____（編號：_____）報名日期：_____

家長姓名：_____ 日間聯絡電話 / 手提：_____ / _____

通訊地址：_____

電郵地址：_____ 是否願意透過電郵接收本中心資訊： 願意 / 不願意

兒童姓名：_____ 性別：_____ 出生日期 / 年齡：_____ / _____

就讀中心 / 學校名稱：_____ (上午/下午/全日) 班別：_____

主要困難 / 需要：_____

兒童有否長期身體疾病？ 沒有 有（請註明：_____）

兒童有否食物敏感或其他敏感反應？ 沒有 有（請註明：_____）

兒童曾否接受醫生 / 心理學家診斷？ 沒有 曾有，診斷結果：_____

提供診斷的機構：_____

除就讀學校外，兒童曾經 / 正接受的治療服務：

提供服務機構名稱	服務類別 / 內容	接受服務日期

本人已閱讀並願意遵守附頁的「小組訓練須知」，謹在此簽名作實：_____



小組訓練須知

(請家長保存此頁)

上課須知

1. 請家長準時到達中心，讓兒童完成整個課堂。並於 3 時 30 分返回中心，導師會簡述當天內容及兒童表現。
2. 訓練進行期間，請勿錄影、錄音或拍照。
3. 倘若學生因病或其他原因缺席課堂，**將不設退款或補堂**。
4. 若本中心因特殊理由而取消課堂，該節課堂將會安排補堂。

報名安排

1. 請將填妥之報名表格連同**劃線支票**（抬頭：思卓言語及吞嚥治療中心有限公司）寄回本中心。（地址：旺角彌敦道 750 號始創中心 11 樓 1119-20 室）。家長亦可親臨本中心報名。
2. 報名一經接納，除課程額滿或取消外，已繳交之費用恕不退還。

惡劣天氣安排

1. 當天文台懸掛八號風球或黑色暴雨警告時，所有訓練將會取消。若天文台在中午或以前取消該警告訊號，中心會在訊號取消後兩小時恢復正常服務。若天文台在中午或以後才取消八號或黑色暴雨警告，小組訓練將會取消。本中心將安排補堂。
2. 當三號風球、黃色或紅色暴雨警告懸掛時，小組活動仍會如常舉行。