



明愛學習與成長支援中心

服務申請表格

請將填妥的報名表郵寄至九龍界限街道 134 號四樓 403 室明愛學習與成長支援中心、或傳真至 2339 3709，或電郵至 sen@caritassws.org.hk。我們的同事會盡快聯絡申請者安排服務。電話查詢:2843 4606，2339 3759。

1. 個人資料

學生姓名：_____ 性別：男/女 出生日期：_____

就讀學校：_____ 班級：_____ 年齡：_____

住址：_____

家長姓名（申請者）：_____ 電話：_____

轉介者姓名（如有）：_____ 電話：_____

家長/轉介者電郵：_____

2. 求助原因

- 懷疑/確診感覺統合問題 懷疑/確診發展遲緩 懷疑/確診讀寫困難
- 懷疑/確診注意力不足/過度活躍 (AD/HD) 懷疑/確診自閉症譜系困難(ASD)
- 懷疑/確診有焦慮/抑鬱困擾 異常情緒/行為困擾

補充資料：_____

是否已評估： 否
 是，詳情（eg. 診斷、中心、年份）_____

是否已有相關訓練： 否
 是，詳情（eg. 訓練類別、中心）_____

3. 要求的服務

評估：_____

訓練：_____

其他：_____

期望接受服務地點： 九龍中心，界限街 134 號 4 樓(明愛賓館樓上)
 沙田中心，沙田文禮路 23 號明愛服務大廈 3 樓(香港文化博物館後面)

辦公室專用

登記日期：_____ 登記編號：_____ 負責同事：_____

跟進情況：_____