

澳門弱智人士家長協進會與教育暨青年局合辦

特殊教育學生課後支援計劃

報名表

姓名 <u>* (必填)</u>	中文		英文	
性別	男性 <input type="checkbox"/>	女性 <input type="checkbox"/>	年齡 <u>* (必填)</u>	
身份證編號			學生證編號 <u>* (必填)</u>	
殘疾評估證編號 <u>* (必填)</u>	類別 <u>* (必填)</u>		程度 <u>* (必填)</u>	
興趣班名稱 <u>* (每位學生最多可報兩班，週末親子興趣班除外)</u>	請按最想參加的意願順序填上「1、2」： <input type="checkbox"/> 手工班 <input type="checkbox"/> 敲擊樂 A 班 <input type="checkbox"/> 社交舞班 <input type="checkbox"/> 魔術班 <input type="checkbox"/> 敲擊樂 B 班 <input type="checkbox"/> 親子 DIY 班 (隔週進行)			
就讀學校 <u>* (必填)</u>			班級	
家長姓名			關係	
聯絡電話 <u>* (必填)</u>				
電郵地址				
家長簽署			日期	

*備註：請於填妥報名表後親臨到弱智人士家長協進會總辦事處

(澳門馬場東大馬路 173 號 A 美蓮大廈第三座閣樓 B) 報名