

香港基督教服務處 大坑東幼兒學校

延展服務申請表

檔案編號：_____

登記日期：_____

兒童姓名：(中)_____ (英)_____ 出生日期：_____ 性別：_____

住址：_____ 電話：_____

父母親資料：

	父親	母親
姓名		
職業		
工作時間		
工作地址		
工作電話		

其他聯絡人姓名：_____ 關係：_____ 電話：_____

地址：_____

申請延展服務時間：

申請原因	服務日期	申請時間	
		星期一至五(晚上) 六時至七時/六時至八時	星期六(中午) 一時至三時

備註：_____