



努力試課程訓練中心

Louis Program Training Centre

九龍油麻地砵蘭街 90 號四樓 電話：2915 1148 傳真：8343 0018 WhatsApp：97902993 電郵：louisprogram@lp.org.hk

「努力學園」報名表

1. 家長資料

努力試會員編號：_____ - _____ 非會員

中文姓名：_____ 英文姓名：_____

性別：男 / 女 教育程度：_____ 職業：_____ 與孩子的關係：_____

電話：(手提) _____ (家) _____ 電郵：_____

地址：_____

家長：「努力試課程」畢業生 參加「桌面訓練齊鑽研 - 工作坊」

參加「家居感統訓練課程」 參加「家長跟進服務(小組)」

2. 孩子資料

中文姓名：_____ 英文姓名：_____ 性別：男 / 女

年齡：_____歲_____月 出生日期：_____年_____月_____日

學校：_____ (普通位 / I 位 / E 位 / S 位 / 私立 S 位) 年級：__未入學

經評估為：自閉症譜系障礙 其他：_____ 評估日期：_____年_____月

語言能力：未開聲 能說單字 能說短句 能說完整句子 其他

目前正接受的專業治療及訓練：_____

喜愛獎勵：_____ 禁忌(如食物等)：_____

陪伴孩子上堂：爸爸 / 媽媽 / 家傭 (菲籍 / 印尼籍) / 其他_____

聲明：本人同意努力試中心因應訓練及記錄需要進行拍照、攝錄或錄音。

家長相片

孩子相片

家長簽署：_____

日期：_____年_____月_____日

努力試中心專用

收費：_____ 銀行及支票號碼：_____ 經手人：_____

試堂日期：_____年_____月_____日 上課安排：_____