

活動登記表

Activities Registration Form

父母名稱 Parent's Name	兒童名稱 Child's Name
住址 Address	住宅電話/傳真 Home Phone/Fax
手提電話 Mobile Phone	兒童年齡 Child's Age
出生日期 Birthday	性別 Gender
電郵地址 E-mail	兒童身份證/護照號碼 Child ID/ Passport Number:
就讀年級 School Grade	緊急情況下之聯絡人姓名和電話 In case of emergency contact person and number:

支援 / 活動: **Activities that you are interested in:**

服務選擇: Community Services:

- 綜合學習遊戲小組 **Integrated Learning Through Play Activities**
 語言選擇 **Language Courses** 英文 **English** 中文 **Chinese** 葡文 **Portuguese**
 暑期活動 **Summer Activities**
 Educational/Academic Support
 其他，請註明：**Others, please specify:** _____

特別服務: Special Activities:

- 早期介入課程 **Early Intervention Program**
 兒童輔導支援 **Child Counseling Support**
 語言治療 **Speech Therapy**
 應用行為分析/分散力訓練 **ABA / Discrete Trial Training**
 職業治療 **Occupational Therapy**
 其他，請註明：**Others, please specify:** _____

特別需求: Special Concerns:

- 自閉症 **Autism**
 學習困難 **Learning Difficulty**
 語言遲緩 **Speech and Language Delay**
 發展遲緩 **Developmental Delay**
 其他，請註明：**Others, please specify:** _____

*本人授權子女參與登記之活動，若有緊急情況而該情況需要，本人允許澳門兒童發展協會送孩子到衛生中心。
 * I authorize my child to join this activity and in case of emergency, I allow MCDA to make the decision to take the child to health center if the situation requires.

家長簽名 **Parent Signature** _____

日期 **Date** _____