

播道兒童之家---整全生命培育中心

緊急事故兒童照顧服務

服務申請表

1. 請在適當的□加上✓

2. \*請刪除不適用者

(一) 申請服務原因： (須連同顯示服務需要的證明文件)

- 須 \*求診/ 探病近親 / 陪同近親赴診
- 須處理近親逝世
- 須照顧其他有特別需要的家庭成員 (請註明：\_\_\_\_\_)
- 須辦理緊急事務 (如上法庭、見工等)
- 入院 \*分娩 / 產前檢查 / 產後覆診
- 家庭突變
- \*搬遷 / 家中裝修
- 其他 (請註明：\_\_\_\_\_)

期望接受服務時段：

日期：\_\_\_\_\_

時間：\_\_\_\_\_至\_\_\_\_\_ (每小時加託費 \$10)

膳食：午膳 晚膳 (每餐 \$20)

(二) 家長/ 監護人資料

家長/ 監護人姓名：\_\_\_\_\_ 身份證號碼：\_\_\_\_\_ 與兒童關係：\_\_\_\_\_

家庭狀況：單親 (離婚 / 喪偶 / 分居) 分散 (配偶在內地等候來港)

新來港 (來港不足一年) 不適用

通訊地址：

\_\_\_\_\_

電話：(住宅)\_\_\_\_\_ (手提)\_\_\_\_\_ 電郵：\_\_\_\_\_

職業：\_\_\_\_\_

認識本服務途徑：親友  宣傳單張 /海報 報紙 網頁 社工轉介

(三) 孩子資料

中文姓名：\_\_\_\_\_ 英文姓名：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_

年齡：\_\_\_\_\_ 出生日期：\_\_\_\_\_ 出世紙號碼 / 身份證號碼：\_\_\_\_\_

(四) 孩子健康情狀況

過往或現有之病歷 \_\_\_\_\_

是否需長期服食藥物：否 是，請註明：\_\_\_\_\_

有否藥物敏感：沒有 有，請註明：\_\_\_\_\_

有否食物敏感：沒有 有，請註明：\_\_\_\_\_

(五) 其他特殊情況：\_\_\_\_\_

(六) 轉介社工資料

社工姓名：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

所屬機構：\_\_\_\_\_

(七) 緊急聯絡人資料 (除申請人以外)：

姓名：\_\_\_\_\_ 與孩子關係：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

本人\_\_\_\_\_ (家長 / 監護人姓名)，聲明向播道兒童之家提供上述資料為真實無訛。

家長 / 監護人姓名：\_\_\_\_\_

家長 / 監護人簽署：\_\_\_\_\_

填寫日期：\_\_\_\_\_

**本會專用**

申請日期：\_\_\_\_\_ 登記日期：\_\_\_\_\_ 登記時間：\_\_\_\_\_

申請結果：  符合資格  不符合資格

經手人 / 中心職員：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_