

2021(第七屆)特殊兒親子福音營 「家庭報名表」

耶穌說：我是世界的光，跟從我的，就不在黑暗裏走，必要得著生命的光。(約翰福音 8:12)

日期：2021年8月5-8日(週四至日)

地點：香港青年協會賽馬會西貢戶外訓練營

※參加者必須填妥報名表及繳付全部營費，方完成報名程序※

入營人數：成人___位 和 孩子___位，共___位

入營安排：

1. 交通安排：自行前往 免費旅遊巴接送(選擇1個車站)
2. 旅遊巴車站(如適用)：炮台山站 九龍塘站 青衣站 屯門站 元朗站 天水圍站 坑口站

是否曾參加福音營？ 是(年份：_____) 否

繳交營費：

1. 總營費：成人\$500 x ___ + 孩子\$200 x ___ = 共\$ _____
2. 需要收據：是 / 否
3. 繳費方法：表格連同支票(抬頭:特殊需要群體福音事工有限公司)寄回元朗新田新圍村 93 號 A-F 座、網上付款 PayPal、網上付款 PayMe 或 直接入數中國銀行戶口：012-573-1-036031-9「特殊需要群體福音事工有限公司」。並將付款單連同姓名 whatsapp 至 68132629。

資助計劃：

1. 申請資格：領取綜合援助及全額書簿津貼之家庭可申請全營免費；領取半額書簿津貼之家庭可申請營費減半。
2. 資助金額上限：孩子全免，成人半費。(申請者必須出席全營，方可獲得營費資助)
3. 資助形式：報名時必須先繳付全部營費。如申請由所屬教會資助，請自行聯絡教會。如申請由本機構資助並獲批，本機構將於營會結束後按所批之金額，悉數退回。

是否需要申請資助？ 不需要
需要(資助來源：所屬教會 特殊需要群體福音事工有限公司)

備註：住宿分配原則：
a.全家(父母或監護人與孩子)參加，每家同住一房間。
b.各家庭將會被分配與障礙類別及程度相近之家庭同住一單位。

1. 收集個人資料聲明：

- ◆ 你的個人資料只用作表格內所述的聚會/內部資料統計之用。部份資料或照片等將列印於營刊中供參與營會者閱覽。
 - ◆ 只有本機構授權的營會籌委會方可處理你的個人資料。
2. 同意使用個人資料(請在內加「✓」)：本人同意特殊需要群體福音事工有限公司透過上述所提供的方式聯絡本人，並願意接收營會之信件、刊物及與營會活動相關的訊息。
查詢：電話 68132629 或電郵至 snem@snem.org.hk

家長同意書

本人同意本人之子女參加於 2021 年 8 月 5 至 8 日在香港青年協會賽馬會西貢戶外訓練營舉辦的「2021(第七屆)特殊兒親子福音營」之各項活動，本人確知本人子女之健康狀況適宜參加，並會敦促其遵守活動期間之營會安全指引及規則；本人亦將會同時參加家長營。

家長/監護人姓名：_____ 簽署：_____ 日期：_____年____月____日

特殊需要群體福音事工

2021(第七屆)特殊兒親子福音營

基本資料表

填表日期: ____年____月____日

入營家長資料

家長之婚姻狀況: 同住 分居 離婚 鰥寡

家長(1)

姓名:(中文) _____ 性別:男 女 與孩子關係: _____

宗教: _____ 教會: _____ 電話: _____

地址: _____

家長(2)

姓名:(中文) _____ 性別:男 女 與孩子關係: _____

宗教: _____ 教會: _____ 電話: _____

地址: _____

家傭

入營家傭姓名: _____ 性別:男 女

宗教: _____ 電話: _____

入營孩子資料

特殊兒(1)

姓名:(中文) _____ 性別:男 女

出生日期: ____年____月(____歲) 身高: _____厘米 體重: _____磅/公斤

學校: _____ 班別: _____ 工場: _____

孩子診斷:自閉症 阿氏保加症 智力障礙 其他:(請註明)_____

程度:輕 中 重 極重

身體疾病:視障 聽障 癲癇 心臟病 糖尿病 蠶豆症

過敏:(請註明)_____ 其他:(請註明)_____

飲食習慣:固體 流質 咀嚼困難 不能吞嚥 其他:(請註明)_____

特殊兒(2)

姓名:(中文) _____ 性別:男 女

出生日期：_____年____月（____歲） 身高：_____厘米 體重：_____磅/公斤
 學校：_____ 班別：_____ 工場：_____

孩子診斷：自閉症 阿氏保加症 智力障礙 其他：(請註明)_____

程度：輕 中 重 極重

身體疾病：視障 聽障 癲癇 心臟病 糖尿病 蠶豆症

過敏：(請註明)_____ 其他：(請註明)_____

飲食習慣：固體 流質 咀嚼困難 不能吞嚥 其他：(請註明)_____

特殊兒(3)

姓名：(中文) _____ 性別：男 女
 出生日期：_____年____月（____歲） 身高：_____厘米 體重：_____磅/公斤
 學校：_____ 班別：_____ 工場：_____

孩子診斷：自閉症 阿氏保加症 智力障礙 其他：(請註明)_____

程度：輕 中 重 極重

身體疾病：視障 聽障 癲癇 心臟病 糖尿病 蠶豆症

過敏：(請註明)_____ 其他：(請註明)_____

飲食習慣：固體 流質 咀嚼困難 不能吞嚥 其他：(請註明)_____

入營普通兒資料

普通兒(1)

姓名：(中文) _____ 性別：男 女
 出生日期：_____年____月（____歲） 身高：_____厘米 體重：_____磅/公斤
 學校：_____ 班別：_____

普通兒(2)

姓名：(中文) _____ 性別：男 女
 出生日期：_____年____月（____歲） 身高：_____厘米 體重：_____磅/公斤
 學校：_____ 班別：_____

目前家中的困境：

- 親子關係 夫妻關係 婆媳關係 孩子學習與人際相處
孩子學校適應 家庭經濟 缺乏社區支持 其他：(請註明)_____

目前我(家長)的壓力：

- 壓力超負荷 壓力很大 有壓力但還能承受 沒有壓力

我(家長)對營會的期望：_____

《此欄由特殊需要群體福音事工委員會填寫》

1. 參加營會：a. 取錄 b. 不取錄 c. 後備

2. 資助批核：a. 接納： b. 不接納

c. 其他： _____

批核人簽

署：

批核人中文姓

名：

日期：

資助總金額：\$ _____
