



# 昆士社區行動計劃

早期啟蒙 / 啟蒙學校  
登記申請表



## 第一部分 服務給等待分娩家庭

懷孕女子姓名 \_\_\_\_\_ 孕週數 \_\_\_\_\_ 預產日期 \_\_\_\_\_ 簽署 \_\_\_\_\_

跳第二部分，填寫第三及第四部分

## 第二部分 孩子資料 (所有資料請用英文填寫)

姓名 \_\_\_\_\_ 性別: 男 / 女 出生日期 \_\_\_\_\_ 主要語言 \_\_\_\_\_  
族裔 / 人種 (請圈其一) 黑人 / 非西班牙裔、白人 / 非西班牙裔、原籍西班牙裔、土生美國人 / 亞拉斯加人、亞裔 太平洋島民、其他 \_\_\_\_\_

## 第三部分 家長 / 監護人及或等待分娩家庭的資料

家長 / 監護人姓名 \_\_\_\_\_ 出生日期 \_\_\_\_\_

居住地址 \_\_\_\_\_ 電郵地址 \_\_\_\_\_  
街道 城鎮 郵區編碼

主要聯絡電話號碼 \_\_\_\_\_ 其他聯絡電話 \_\_\_\_\_  
(請圈其一) 手機 或 住家電話 (請圈其一) 手機 或 工作電話

族裔 / 人種 \_\_\_\_\_ 主要語言 \_\_\_\_\_ 與孩子關係 \_\_\_\_\_

教育水平 (請圈其一) 9-12年級 / 非畢業生、中學畢業 / 中學同等學歷文憑、大學程度、學士學位、碩士學位

一個月收入 \$ \_\_\_\_\_ 一星期工作多少小時 \_\_\_\_\_

收入來源: (請圈其一) 工資、福利金、社會安全金、退伍軍人金、撫養費、軍人撫恤金、失業金

家長 / 監護人姓名 \_\_\_\_\_ 出生日期 \_\_\_\_\_

居住地址 \_\_\_\_\_ 電郵地址 \_\_\_\_\_  
街道 城鎮 郵區編碼

主要聯絡電話號碼 \_\_\_\_\_ 其他聯絡電話 \_\_\_\_\_  
(請圈其一) 手機 或 住家電話 (請圈其一) 手機 或 工作電話

族裔 / 人種 \_\_\_\_\_ 主要語言 \_\_\_\_\_ 與孩子關係 \_\_\_\_\_

教育水平 (請圈其一) 9-12年級 / 非畢業生、中學畢業 / 中學同等學歷文憑、大學程度、學士學位、碩士學位

一個月收入 \$ \_\_\_\_\_ 一星期工作多少小時 \_\_\_\_\_

收入來源: (請圈其一) 工資、福利金、社會安全金、退伍軍人金、撫養費、軍人撫恤金、失業金

閣下是否無家可歸? 是 / 否

## 第四部分 附加資料

請列舉是閣下在經濟上負責的所有家庭成員:

姓名	男 / 女	出生日期	姓名	男 / 女	出生日期
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

請檢查以下任何一項是閣下對您孩子擔心的:

	家長擔心	接受服務中		家長擔心	接受服務中
講話 / 語言	_____	_____	牙齒	_____	_____
社交 / 情緒	_____	_____	健康 / 視力 / 聽覺	_____	_____

家長 監護人簽署 (父) \_\_\_\_\_ (母) \_\_\_\_\_

申請日期 \_\_\_\_\_

QCAP 職員簽署 \_\_\_\_\_ 入學日期 \_\_\_\_\_