



P A T H W A Y S
博 思 會

2019 暑期週末親子課程 報名表

第一部份：學生資料			
學生姓名：（中文） _____ （英文） _____	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齡： _____	相片
出生日期： _____年 _____月 _____日	學生手提電話(如有)： _____		
就讀學校： _____ 年級 (2019年9月升讀)： _____			
父親姓名： _____	手提電話： _____		
母親姓名： _____	手提電話： _____		
住址： _____			
住宅電話： _____ 傳真： _____ 電郵： _____			
第二部份：出席家長資料			
姓名： _____		聯絡電話： _____	
與學生之關係： _____		電郵： _____	
第三部份：一般事項			
A. 你從哪裡得知本會服務? <input type="checkbox"/> 衛生署 <input type="checkbox"/> 就讀學校 <input type="checkbox"/> 其他機構 <input type="checkbox"/> 私人轉介 <input type="checkbox"/> 私家醫生 <input type="checkbox"/> 博思會宣傳刊物 <input type="checkbox"/> 博思會網頁 <input type="checkbox"/> 博思會講座及活動 <input type="checkbox"/> 其他 (請註明： _____)			
B. <input type="checkbox"/> 本人願意透過以下途徑收取博思會資訊及公告。(可選擇多項) <input type="checkbox"/> Whatsapp 父親手提 <input type="checkbox"/> Whatsapp 母親手提 <input type="checkbox"/> 電郵 <input type="checkbox"/> 郵寄 <input type="checkbox"/> 本人不願意收取博思會資訊及公告。			
C. 本人明白博思會或會於課堂期間拍攝上課情況，所得照片及影片將作博思會以下用途： 1)內部老師培訓 2)家長講座 3)刊登於出版物如「博思薈訊」及年報等 4)網頁及 Facebook 宣傳 5)博思會其他宣傳活動 本人 <input type="checkbox"/> 願意 / <input type="checkbox"/> 不願意 讓博思會使用子女上課時的正面照片或影片作以上用途。			

第四部份：選擇課程

請於□內填上✓號選擇課程：

	課程	日期	時間
<input type="checkbox"/>	初小中文閱讀識字班	7月20日及7月27日 (星期六)	10:00 a.m. - 12:00 noon
<input type="checkbox"/>	初小英文拼音班	7月20日及7月27日 (星期六)	1:00 p.m. - 3:00 p.m.
<input type="checkbox"/>	初小數學基礎班	8月3日及8月10日 (星期六)	10:00 a.m. - 12:00 noon
<input type="checkbox"/>	學前繪本導讀班	8月3日及8月10日 (星期六)	1:00 p.m. - 3:00 p.m.

每期課程費用 HK\$2,300

【5月14日或之前報名可享八折優惠：HK\$1,840；

6月4日或之前報名可享九折優惠：HK\$2,070】

第四部份：注意事項

1. 名額有限，先到先得，以付款日期為準。
2. 如因生病或其他原因未能如期上課，請儘快通知本會。惟請留意病假或事假將不設補課。
3. 當八號颱風警告或黑色暴雨警告生效時，所有暑期週末親子課程取消，中心亦會關閉，本會將於暑假期間另行安排補課。
4. 支票抬頭請註明「博思會有限公司」或 The Pathways Foundation Ltd.。
5. 請將報名表格（新生請連同評估報告副本）傳真、電郵或寄回

博思會學習中心

傳真：2870 1779 電郵：info@pathways.org.hk

地址：九龍旺角新填地街 470 號海島中心一樓

博思會學習中心（沙田）

傳真：3105 1414 電郵：info@pathways.org.hk

地址：新界沙田大圍顯徑邨顯富樓地下

家長/監護人簽署： _____

日期： _____

職員專用

課程總數： _____ 優惠： _____ 總學費： _____