



大埔浸信會社會服務處
兒童學習及發展中心
個案轉介表格

請填妥報名表格傳真/寄回/電郵交回本中心

地址：大埔富亨邨亨昌樓地下全層

電郵：senc.tpbc@gmail.com

電話：26566680

傳真：26562220

網頁：<http://www.tpbcss.org/senc/>

兒童資料

兒童姓名：(中文) _____ (英文) _____ 性別：男/女

年齡(出生日期)： _____ 就讀學校： _____ 班別： _____

主要困難： _____

監護人姓名： _____ 與兒童關係： _____ 聯絡電話： _____

地址： _____

1. 就讀學校類別： 早期教育及訓練中心/特殊幼兒中心/兼收位幼兒中心

幼稚園/幼兒園 小學 特殊學校

其他： _____

2. 溝通語言： 廣東話 國語 英語 其他： _____

3. 兒童曾否接受智能評估？ 沒有 有 正在輪候

如有，智能程度是： 資優 正常 有限智能 智障(輕度/中度/嚴重)

4. 兒童曾否其他特殊學習需要之評估？ 沒有 有 正在輪候

如有，該評估是： 自閉症 讀寫障礙 言語障礙 發展遲緩約 _____ 年

過度活躍/專注力不足 其他：(請註明) _____

5. 其他情況： _____

6. 希望提供之服務：

專業評估(如：智能評估、自閉症傾向評估、專注力評估、讀寫障礙評估等)

個別輔導訓練

小組訓練

轉介人資料

(請由轉介人填寫)

轉介人姓名： _____ 職位： _____

機構名稱： _____

電話： _____ 電郵： _____

轉介日期： _____ 轉介人簽署： _____