

家長資料：

父親姓名：_____

電話：(手提) _____

* (住宅 / 辦公室) _____

信仰：○基督教 ○其他 _____

母親姓名：_____

電話：(手提) _____

* (住宅 / 辦公室) _____

信仰：○基督教 ○其他 _____

緊急聯絡人：_____

關係：_____ 電話：_____

本人有參與本堂崇拜聚會或家長課程。
(請別選合適選項)

本人同意 貴堂在活動舉行期間為本人子女進行拍攝及錄影，並可將該等記錄於不同媒體中使用。

若本人子女在 貴堂遇有意外或急病，本人同意由 貴堂作主送往醫院由院方醫生處理。醫藥費由本人承擔。

家長簽署：_____

*請圈出適用選項



地址：

香港筲箕灣巴色道四號

電話：

2567 2620

傳真：

2567 2723

電郵：

skwtccchild@gmail.com



基督教香港崇真會
筲箕灣堂

兒童部

2018 - 2019

報名表

幼兒級
對象

三歲至六歲

宗旨

按聖經真理教導孩子敬愛天父，建立良好品格，在愛的環境中互動成長。

「開學禮」：
2018年9月30日

逢星期日
上午9:15 - 10:35

幼兒崇拜

對象
三歲至六歲

目的

讓孩子投入敬拜
及有系統地
學習聖經真理

內容

敬拜
聖經故事
延展活動

全年
\$120
有需要家庭
\$40

(有需要家庭請遞交
受助證明文件副本)



相片貼此處

學生姓名：_____

性別*：男 / 女 班級：_____

出生日期：_____年____月____日

學校：_____

住址：_____

家長電郵：_____

食物敏感：_____

辦公室專用：

日期：_____

費用：\$120 / \$40 / 未付

T恤：不需要 / 已取 / 未取

書包：不需要 / 已取 / 未取

手冊：已取 / 未取

經手人：_____

報名方法：填妥報名表格，連同費用及相片一張
交本堂兒童部傳道人傅姑娘或幼兒崇拜導師。

名額有限，參加本堂崇拜聚會及家長課程之家長之子女，將獲優先取錄。
所有費用需要以現金支付，一切繳交費用恕不退還。
如有任何查詢，歡迎致電 25672620 筲箕灣崇真堂與傅嘉惠姑娘聯絡。