

2016 - 2017 birdintree student record 塗鴉創意間學生記錄表

Fill in blank in block letters 請用英文大寫 / 正楷中文填寫以下資料

| | | | |
|--|---|--------------------------------|-------------|
| Date of Submission 遞交日期 | | Remark 備註 | |
| Name (English) | | 姓名 (中文) | |
| Date of Birth (D/ M/ Y) 出生日期 (日/月/年) | | Age 年齡 | Religion 宗教 |
| Gender 性別 | Language 語言 <input type="checkbox"/> Cantonese 粵語 <input type="checkbox"/> English 英語 <input type="checkbox"/> Putonghua 普通話 | Tel電話 (Home住所) | |
| Name of School 就讀學校名稱 | | | |
| Contact e-mail 聯絡電郵地址 | | Facebook Contact (課堂照片會於面書上刊登) | |
| Emergency Contact Person (Name / Relationship) 緊急聯絡人 (名稱/與學生關係) | | Emergency Contact Tel 緊急聯絡電話 | |
| Father's Name (English) | | 父親姓名 (中文) | |
| Occupation 職業 | | Tel 聯絡電話 | |
| Mother's Name (English) | | 母親姓名 (中文) | |
| Occupation 職業 | | Tel 聯絡電話 | |
| 通訊地址(中文) & Correspondence Address (English) | | | |

| | | | |
|---|--|---|---|
| Health Record 健康狀況 | <input type="checkbox"/> Normal 正常 | <input type="checkbox"/> Heart Disease 心臟病 | <input type="checkbox"/> Epilepsy 癲癇症 |
| | <input type="checkbox"/> Allergy (please specify) 敏感症狀 (請註明致敏原) | | <input type="checkbox"/> Asthma (please specify) 哮喘 (請註明致敏原) |
| | <input type="checkbox"/> Others/Remarks 其他/備註 | | |
| How do you learn about birdintree 你是如何認識塗鴉創意間? | | Friend's Recommendation / Referred by (Name) | |
| | | <input type="checkbox"/> Newspaper / Magazine | <input type="checkbox"/> Email / Blog / website |
| | | <input type="checkbox"/> Other (please specify) | |

為配合《個人資料(私隱)(修訂)條例》(《修訂條例》)的實施,我們希望閣下能充分了解本機構使用個人資料的安排。
 為與閣下保持聯繫,並讓閣下能了解本機構的最新消息,包括我們舉辦的活動、各項服務及產品,我們會不時向閣下發放相關訊息。
 我們會使用閣下的個人資料(包括你的姓名、電話、傳真、電郵及郵寄地址),來與閣下繼續保持聯繫。
 你可以隨時要求本機構停止使用閣下的個人資料作上述訊息發放用途。

如果閣下不希望接收我們的資訊,請在此格內√

塗鴉創意間