

鄰里支援幼兒照顧計劃(東區)

轉介表

A. 個案資料

1. 幼兒姓名：_____ (英文) _____ (中文)
2. 性別： 男 女
3. 出生日期：_____ (年/月/日)
4. 文件類別： 出生證明書 其他 (請註明) _____
5. 文件號碼：_____
6. 就讀情況： 在學 非在學
7. 學校類別： 幼兒中心/幼稚園 其他 (請註明) _____
8. 家庭收入：_____ 綜接受助人
9. 居港年期：_____ 自出生起
10. 幼兒住址：(中文) _____
11. 住屋類別： 公屋 私樓 居屋 劏房 其他 (請註明) _____
12. 電話號碼：_____ (家中) _____ (家長手提)
13. 家長及監護人姓名：_____ (英文) _____ (中文)
(身份證號碼：_____)(關係：_____)

B. 轉介單位資料

1. 轉介人員：_____ (先生/小姐/女士)
2. 轉介單位： 社會福利署 非政府機構 教育局 醫院管理局 其他：_
3. 單位名稱：
4. 單位地址：
5. 電話：
6. 傳真：
6. 檔案編號：

C. 申請服務

1. 服務類別： 中心託管小組(三歲至小學生) 家居照顧服務(零歲至小學生)
2. 是否緊急服務？ 否 是，原因：
3. 現時兒童情況：(只選一項)
 a. 在家 b. 於親戚家人 c. 醫院 d. 保姆託管 e. 庇護或緊急宿位 f. 住宿服務

D. 需要轉介的理由

1. 家長/照顧者情況：(可選多於一項)
 a. 離港 b. 工作問題 c. 刑事事件 d. 健康問題 e. 住院 f. 一方在囚 g. 其他

E. 個案概述

轉介人姓名：_____ 職位/職級：_____

轉介人簽署：_____ 日期：_____

(由本處填寫)

負責跟進社工： (第一級批核)	接收日期：	已以電話回覆 轉介人(是/否)	回覆日期：	上級批閱： (第二級批核)