欣悅坊-地區支援中心(觀塘東)
恆常託管報名表

12 月

會員姓名: _____ 居住：本區(包括特殊學校專隊) □ 非本區 □

MONDAY	TUESDAY	WEDNESDAY	THURSDAY	FRIDAY	SATURDAY
星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六
30	1 ▢ 時間:___至___ □午膳	2 ▢ 時間:___至___ □午膳	3 ▢ 時間:___至___ □午膳	4 ▢ 時間:___至___ □午膳	5 ▢ 時間:___至___ □午膳
7 ▢ 時間:___至___ □午膳	8 ▢ 時間:___至___ □午膳	9 ▢ 時間:___至___ □午膳	10 ▢ 時間:___至___ □午膳	11 ▢ 時間:___至___ □午膳	12 ▢ 時間:___至___ □午膳
14 ▢ 時間:___至___ □午膳	15 ▢ 時間:___至___ □午膳	16 ▢ 時間:___至___ □午膳	17 ▢ 時間:___至___ □午膳	18 ▢ 時間:___至___ □午膳	19 ▢ 時間:___至___ □午膳
21 聖誕節長假託管 *	22 聖誕節長假託管 *	23 聖誕節長假託管 *	24 聖誕節長假託管 *	25 (公眾假期)	26 (公眾假期)
28 聖誕節長假託管 *	29 聖誕節長假託管 *	30 聖誕節長假託管 *	31 聖誕節長假託管 *	1	2

*請用聖誕節長假託管報名表

□ 需要接校車，學校:_____
□ 在中心服藥

家屬簽署: _____ 日期:_____ 截止日期: 17/11/2026