



致家長：如適用者，請貴子弟現時就讀的學校校長/老師填寫此表格。填妥後請連同寫上申請者姓名及申請編號之申請者生活片段光碟或記憶棒，必須於有關接見日之前郵寄到所申請的校舍，詳細地址請參閱本校網頁。如有需要，我們會以電郵聯絡家長。

致校長/教師：為協助我們進一步了解幼兒的狀況，請填寫以下資料。這些資料不會作評估之用，而資料亦屬保密。

第一部份：幼兒個人資料

幼兒姓名： _____ 男 女

幼兒的出生日期： _____ (日-月-年) 國籍： _____

就讀年級： _____

第二部份：社交 / 情緒

幼兒在 貴校就讀有多久？ _____

幼兒的個性是：

活躍 文靜 自信 怯弱

其他(請註明): _____

幼兒與其他人相處時表現：

外向 害羞 容易與其他孩子熟絡 相處一段時間後才熟絡

其他(請註明): _____

幼兒做事的獨立程度：

- 能獨立處理大部份事情
- 有自信，喜歡嘗試新事物
- 未能確定，需要大量鼓勵
- 做事時經常需要成人協助
- 不喜歡嘗試新事物或挑戰困難

第三部份：溝通能力 (符合年齡發展)

聆聽	發展良好	發展中	仍需努力
能分辨不同的聲音	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
明白及依從指示	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
專心聆聽故事	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
口語表達	發展良好	發展中	仍需努力
語言清晰度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
喜愛與別人說話	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
適當地表達自己	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
能參與討論及表達己見	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
能運用語言作報告、要求、解釋.....等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



讀寫能力	發展良好	發展中	仍需努力
對閱讀有興趣	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
對書寫有興趣	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
在教師 / 家長指導下閱讀	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
獨立閱讀	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
藉繪畫線條展示能操控小肌肉發展	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
書寫簡單的字	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
掌握執筆技巧	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
掌握執筆技巧	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

第四部份：早期數學能力 (適當年齡)

	發展良好	發展中	仍需努力
認識基本的數學概念，如分類、比較和排列.....等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
分辨顏色、形狀和空間概念	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
以一一對應方式進行實物數數(3, 5, 10 以內或 10 以上)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
認識及比較數量(5, 10 以內或 10 以上)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
簡單運算(10 以內或 10 以上)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

第五部份：健康狀況

幼兒的健康狀況有什麼需要特別注意的地方？有沒有特殊幫助的需要？

我證實，據我所知，上述資料是真實準確的。

簽署： _____ 填表日期： _____

填表者姓名： _____ 職位： _____

學校名稱： _____

學校地址： _____

電郵： _____