

MYMIND 課程

報名表

兒童姓名： _____ 年齡： _____ 年級： _____

參加組別： _____ 居住地區： _____

發展情況： 確診 ASD 懷疑 ASD 確診 ADHD 懷疑 ADHD

曾否接受智力評估： 沒有 有，結果： _____

就讀學校類別： 主流小學 主流中學 其他： _____

家長姓名： _____ 聯絡電話： _____

whatsapp： _____ 電郵： _____

兒童/家長過往曾否參加過 MYMIND 或靜觀課程： 有 沒有

報名方法及須知：

- 請將填妥的報名表透過以下方法交回中大團隊：
 - 電郵：app.mindfulness@cuhk.edu.hk
 - 郵寄：香港新界沙田威爾斯親王醫院賽馬會公共衛生及基層醫療學院 4 樓 426 室
(請在信封面註明「MYMIND 課程報名表」)
 - WhatsApp：5307 9232
- 截止報名日期：各課程開課前兩星期 (額滿即止)
- 由於課程設研究報告，請兒童及家長務必盡量出席所有課節
- 查詢：5307 9232 (中大團隊)