

Quarterly Statistics of Private Child Care Centre

私營幼兒中心季報

For the Month * March, June, Sept, Dec, 200
二零零 年 * 三、六、九、十二月份

(Please return this form to Child Care Centres Advisory Inspectorate on or before 8th of the following month)
請填寫此表格,並於下一個月份的第八天或以前交回幼兒中心督導組

Name of Child Care Centre : _____
幼兒中心名稱

Name of Supervisor/Person-in-charge : _____
幼兒中心主任 / 負責人姓名

1. Approved Capacity : Non-residential : Full Day: _____ Half Day : _____
批准容額 非住宿 全日託 半日託
Residential : Full Day : _____ Half Day : _____
住宿 全日託 半日託

2. Average No. of attendance for the past 3 months : _____
過去三個月內每月出席人數的平均數

3. Inclusive Monthly Fee charge :
批核月費

(a) Non-residential : (i) Full day : \$ _____ (ii) Half day : A.M. : \$ _____
非住宿 全日託 半日託 上午
P.M. : \$ _____
下午

(b) Residential : \$ _____
住宿

4.

Enrolment 招收人數	Non-residential 非住宿			Residential 住宿
	Half Day		Full Day 全日託	
	A.M. 上午	P.M. 下午		
(A) No. of children enrolled at end of this month : 在月底招收的兒童人數 <u>Age Group</u> : 年齡 0 - under 1 (初生至一歲以下) 1 - under 2 (一歲至兩歲以下) 2 - under 3 (兩歲至三歲以下) 3 - under 4 (三歲至四歲以下) 4 - under 5 (四歲至五歲以下) 5 - under 6 (五歲至六歲以下) Total 總額 :				
(B) No. of children on waiting list in this month 本月兒童輪候人數				

5. Number of Children with Eligibility Certificate from
the Fee Assistance Scheme for Pre-primary Service : _____
持有學前服務繳費資助計劃合格証書之人數

Completed by : _____
填寫表格人員 Signature of
Supervisor/Person-in-charge
幼兒中心主任 / 負責人簽名

Name in Block Letters : _____
姓名 (用正楷填寫)

Telephone No. : _____
電話號碼

Date : _____
日期

*Delete as appropriate
請將不適用者刪去