

兒童姓名：_____ 姓 _____ 名 _____

是否持有屋崙(奧克蘭)公立圖書館圖書證？ 是 否

學生請登記加入 **PASS!** (請填妥每一項資料)

計劃說明：**PASS!** – 我們的成功學習助教 – 為二年級至八年級學生提供家庭作業輔導。輔導期由9月11日至下一年5月31日，時間是逢星期一至星期四下午2:30開始至5:15為止。本計劃在圖書館不開放日及/或公立學校不上課日均沒有活動。本計劃會在兒童做完家庭作業後供應課外活動。所有學生均應持有圖書證以便他們可以借閱相關素材。

學生姓名：_____ 年級 _____ 年齡 _____ 男 _____ 或女 _____

地址：_____ 城市及郵遞區號： _____

家長/ 監護人電話號碼(住家) _____ (公司/手機) _____

教師姓名：_____ 學校名稱： _____

你在家中講甚麼語言？ _____ 學生出生日期： _____

學生是屬於哪一族群？ _____
_____ 非裔美國人 _____ 亞洲人 / 太平洋群島原住民
_____ 拉丁美洲人 _____ 美國原住民
_____ 白人 _____ 其他 _____

若發生緊急狀況而又無法與家長/監護人聯絡時，請致電：
(請列出不同於上述所寫的聯絡資料)

姓名 _____ 電話(住家) _____ (公司) _____ (關係) _____

姓名 _____ 電話(住家) _____ (公司) _____ (關係) _____

請回答下列的問題：

是 否

我的子女有健康問題/食物過敏反應，計劃工作人員必須要預先知道。

若回答是，請說明： _____

(OPL 員工沒有責任監督健康/過敏事宜。)

成人保證：我的子女及我本人了解必須遵守圖書館規定，並了解他/她會被要求離開。我明白家庭作業中心不是托兒中心。我的子女會帶他/她的家庭作業及學校教材到圖書館，並會在活動結束後安全返家。我了解 **PASS!** 計劃不會提供日用點心，我的子女每天會自行帶有益健康的小食。舉辦特別活動時會有茶點供應。我了解我子女的照片也許會用於圖書館的宣傳資訊。

家長/監護人必須依規定固定與 **PASS!** 計劃組長討論他們子女的進度。

_____ 家長、祖父母或監護人的正楷姓名

_____ 家長、祖父母或監護人的簽名

學生保證：我會記得帶學校功課到家庭作業中心。我明白我必須遵守圖書館的規定，保持安寧、寂靜及有禮貌。若我有任何不當的行為舉止，圖書館工作人員可要求我離開圖書館。

_____ 學生簽名：

_____ 日期

圖書館分館
(圈選一項)

Brookfield Cesar Chavez
Golden Gate (金門)
Melrose Temescal
西館 兒童室