

# Quarterly Statistics of Private / Non-Profit-Making Day Child Care Centre 私營 / 非牟利日間幼兒中心季報

Period: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 由: (Month) (Year) 至 (Month) (Year)  
 月份 年份 月份 年份

Please fax this quarterly statistics to Child Care Centres Advisory Inspectorate of the Social Welfare Department on or before 10<sup>th</sup> April, July, October and January (Fax No.: 2591 9113).

請填寫此季報表，並於每季的四月、七月、十月及一月的第十日或之前傳真至社會福利署幼兒中心督導組(傳真號碼：2591 9113)

**Name of Child Care Centre** :

幼兒中心名稱 \_\_\_\_\_

## 1. Approved Capacity

批准名額

Age Group 年齡	Full Day 全日	Half Day 半日	
		A.M. 上午	P.M. 下午
0 - under 2 (初生至兩歲以下)			
2 - under 3 (兩歲至三歲以下)			

## 2. Enrolment

招收人數

Age Group 年齡	Month 月份		Month 月份		Month 月份				
	Full Day 全日	Half Day 半日		Full Day 全日	Half Day 半日		Full Day 全日	Half Day 半日	
		A.M. 上午	P.M. 下午		A.M. 上午	P.M. 下午		A.M. 上午	P.M. 下午
0 - under 2 (初生至兩歲以下)									
2 - under 3 (兩歲至三歲以下)									

## 3. Number of Children Subsidised by

**Kindergarten and Child Care Centre Fee Remission Scheme (KGFRS) :** \_\_\_\_\_

獲「幼稚園及幼兒中心學費減免計劃」資助的幼兒人數

**Completed by**

填寫表格人員

\_\_\_\_\_  
(Name and Signature of Supervisor/Person-in-charge)

幼兒中心主任 / 負責人姓名及簽名

**Telephone No.**

電話號碼

**Date**

日期