

發展篩檢計劃登記表

填寫以下資料, 登記貴子弟加入 Help Me Grow 計畫

母親姓名: _____

父親姓名: _____

住宅電話: _____ 其他電話: _____

電子郵件: _____

地址: _____

城市: _____ 州: _____ 郵編: _____

您想用何種方式收到孩子的篩檢問卷(圈選一): 郵寄 電子郵件

你想收到篩檢問卷的語言(圈選一): 英文 西班牙語 中文

孕期登記: 我的孩子尚未出生, 但我想登記加入 Help Me Grow。請提供我們您的預產期, 我們的團隊將會於這日期前後與您聯繫。預產期: _____

兒童登記報名:

第一位兒童姓名: _____ 出生日期: _____ 性別: _____

第一位兒童是否早產(請圈): 是 否 若是, 提早多久? _____ 星期

第二位兒童姓名: _____ 出生日期: _____ 性別: _____

第二位兒童是否早產(請圈): 是 否 若是, 提早多久? _____ 星期

請將我的家庭加入 Help Me Grow:

簽名: _____ 日期: _____

*您的個人資料只會作以上用途使用, 日後 Help Me Grow 可能會與您聯繫進行相關的電話問卷調查以改進我們的服務。您的個人資料將不會與第三者分享或販售給第三者。