

香港善導會
藍巴士計劃
個案轉介信

轉介機構/單位：	_____		
轉介者姓名：	_____		
聯絡地址：	_____		
聯絡電話：	_____	傳真號碼：	_____
甲、個人資料			
個案編號：	_____	開案/重開日期：	_____
案主姓名：	(中) _____	(英) _____	性別： _____
身份證明文件號碼：	_____	聯絡電話：	_____
居住地址：	_____		
出生日期:(年/月/日)	_____	年齡： _____	出生地點： <input type="checkbox"/> 香港 / <input type="checkbox"/> 其他 _____
就讀學校名稱：	_____	教育程度：	_____
曾接受其他服務之機構名稱及其服務：	_____		
其他同住家庭成員：	_____		
A) 在囚及更生家長資料			
案主姓名：	_____	(英) _____	性別： _____
(中)	_____		
身份證明文件號碼：	_____	聯絡電話：	_____
與案主之關係：	_____	婚姻狀況：	_____
出生日期:(年/月/日)	_____	年齡： _____	服刑編號： _____
犯罪記錄：	_____		
是否有其他情緒及行為問題（如吸毒及精神病患記錄）？如有，請簡述：			

乙、個案撮要			
丙、轉介理由及建議			
丁、備註			

