

聖士提反女子中學附屬小學

學生請假便條（病假適用）

敬啟者：

小女_____（班別：_____）
因_____請假_____天
（_____月_____日至_____月_____日）。希為允准，特此知照。

此致
校長

家長簽署：_____

家長姓名：_____

日期：_____

備註：1. 請自行影印備用，此表格亦可於本校網頁下載。

2. 請病假三天或以上者須夾附醫生證明。

3. 學生於染病期間，學生及其家人切勿回校取功課或交功課。