

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）。特此知照。

此致

校長

家長簽署：_____

家長姓名：_____

日期：_____

備註：1. 家長可按此格式以書面知會校方。

（請自行影印備用，亦可從本校網頁下載表格填寫）

2. 請病假三天或以上者須夾附醫生證明書。

3. 學生若患上傳染病，學生及其家人切勿回校取功課或交功課。