



ST. JOAN OF ARC SECONDARY SCHOOL

聖 貞 德 中 學

55 Braemar Hill Road, Hong Kong. 香港北角寶馬山道五十五號

Tel. 電話: 2578 5984 2578 5570 Fax: 傳真: 2578 5725 Website 網 www.sja.edu.hk

請假申請

敬啟者：

小兒 / 小女*需要向校方告假，望校方允許。

學生姓名：_____ 班別：_____ 學號：_____

請假日期：由_____年_____月_____日至_____年_____月_____日

共請_____天（上午 / 下午 / 全日）*

請假原因：（必須詳列原因）

此致

聖貞德中學

家長/監護人簽署：_____

日期：_____

*請刪去不適用者。

（備註：凡請病假三天或以上及於統一測驗或學期考試告病假，必須呈交請假信及醫生證明信函。）

下列部份由校方填寫

甲部分) 學生呈交

☐ 請假信

☐ 醫生證明

（學生請病假須於復課後三個上課天內呈交，事假須於三個上課天前向校方申請）

班主任姓名：_____ 班主任簽署：_____ 日期：_____

乙部分) 學生的請假申請

☐ 獲批准

☐ 不獲批准

校長簽署：_____ 日期：_____

在適當的☐位置內以✓表示