

長洲官立中學 事假申請

校方專用

日期：

學生姓名： _____

班別： _____ ()

電話： _____ (住宅) _____ (學生手提)
_____ (家長手提)

P

CT

請假日期： (1) _____ 時間： 全日/共 _____ 天
 上午/下午 _____ 至 上午/下午 _____

(2) _____ 時間： 全日/共 _____ 天
 上午/下午 _____ 至 上午/下午 _____

(3) _____ 時間： 全日/共 _____ 天
 上午/下午 _____ 至 上午/下午 _____

原因：

- 就診
 考試 (_____)
 其他： _____

證明文件影印本：

- 醫療證明
 考試證明
 其他： _____

家長 / 監護人簽署： _____

家長 / 監護人姓名： _____

申請日期： _____

由校方填寫

批准 不批准

日期： _____

(副校長)

**Cheung Chau Government Secondary School
Personal Leave Application**

17.6

Name of Student : _____

Class : _____ ()

Tel. No. : _____ (Home) _____ (Student's Mobile)

_____ (Parent's Mobile)

Official use only

Date(s) : _____

P

CT

Date(s) of Leave : (1) _____ Time : whole day/ _____ day(s)

From _____ am/pm to _____ am/pm

(2) _____ Time : whole day/ _____ day(s)

From _____ am/pm to _____ am/pm

(3) _____ Time : whole day/ _____ day(s)

From _____ am/pm to _____ am/pm

Reasons(s) :

Medical appointment

Examination (_____)

Others : _____

Photocopy of Document(s) provided :

Medical Certificate

Admission Form

Others : _____

Signature of Parent / Guardian : _____

Name of Parent / Guardian : _____

Date of Application : _____

Official Use Only

Approved

Not approved

Date : _____

(Assistant Principal)