第一聯 繳交生教組

**基隆市 長樂國民小學 學生請假單**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 填單日期： 年 月 日  | 請假日期 | 自 年 月 日 時 分起，至 年 月 日 時 分止。 |
| 班級 |  年 班 | 姓 名 |   |
| 聯絡人姓名 |  | 與學生關係 |  | 聯繫電話 |  |
| 公假 | □代表學校參加 ，請公假 日。 | 核派單位 |  |
| 病假 | □身體不適，需請病假 日。**（三日以上請檢具醫院診斷證明）** |
| 事假或其他 | □因家中有事(說明： )，需請事假 日。□因 需請 假 日。 |
| 尚須請假 | 課外社團日期/班別 |  | 課後輔導日期/班別 |  |
| **當天電話告知免簽**家長簽名 | 導 師 | 生教組長 | 學務主任 | 教務主任 | 校 長 |
|  |  |  |  |  |  |

✄

**基隆市 長樂國民小學 學生請假單**

第二聯 導師留存

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 填單日期： 年 月 日  | 請假日期 | 自 年 月 日 時 分起，至 年 月 日 時 分止。 |
| 班級 |  年 班 | 姓 名 |   |
| 聯絡人姓名 |  | 與學生關係 |  | 聯繫電話 |  |
| 公假 | □代表學校參加 ，請公假 日。 | 核派單位 |  |
| 病假 | □身體不適，需請病假 日。**（三日以上請檢具醫院診斷證明）** |
| 事假或其他 | □因家中有事(說明： )，需請事假 日。□因 需請 假 日。 |
| 尚須請假 | 課外社團日期/班別 |  | 課後輔導日期/班別 |  |
| **當天電話告知免簽**家長簽名 | 導 師 | 生教組長 | 學務主任 | 教務主任 | 校 長 |
|  |  |  |  |  |  |

 第一聯 繳交生教組

**基隆市 長樂國民小學 學生請假單**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 填單日期： 年 月 日  | 請假日期 | 自 年 月 日 時 分起，至 年 月 日 時 分止。 |
| 班級 |  年 班 | 姓 名 |   |
| 聯絡人姓名 |  | 與學生關係 |  | 聯繫電話 |  |
| 公假 | □代表學校參加 ，請公假 日。 | 核派單位 |  |
| 病假 | □身體不適，需請病假 日。**（三日以上請檢具醫院診斷證明）** |
| 事假或其他 | □因家中有事(說明： )，需請事假 日。□因 需請 假 日。 |
| 尚須請假 | 課外社團日期/班別 |  | 課後輔導日期/班別 |  |
| **當天電話告知免簽**家長簽名 | 導 師 | 生教組長 | 學務主任 | 教務主任 | 校 長 |
|  |  |  |  |  |  |

✄

**基隆市 長樂國民小學 學生請假單**

第二聯 導師留存

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 填單日期： 年 月 日  | 請假日期 | 自 年 月 日 時 分起，至 年 月 日 時 分止。 |
| 班級 |  年 班 | 姓 名 |   |
| 聯絡人姓名 |  | 與學生關係 |  | 聯繫電話 |  |
| 公假 | □代表學校參加 ，請公假 日。 | 核派單位 |  |
| 病假 | □身體不適，需請病假 日。**（三日以上請檢具醫院診斷證明）** |
| 事假或其他 | □因家中有事(說明： )，需請事假 日。□因 需請 假 日。 |
| 尚須請假 | 課外社團日期/班別 |  | 課後輔導日期/班別 |  |
| **當天電話告知免簽**家長簽名 | 導 師 | 生教組長 | 學務主任 | 教務主任 | 校 長 |
|  |  |  |  |  |  |