## 聖公會莫壽增會督中學

//	年度課外沒	舌動請作	見申	請表格
----	-------	------	----	-----

填妥以下表格,並最遲於活動舉行當天之午膳時間親身將表格交給有關活動之顧問老師。

學生姓名:	班別:	(	)
所屬小組/學會:	* □ 幹事	□ 會員	
缺席日期:年月日(星期	) * □ 下課	□ 午膳	□ 全日
缺席原因*: □ 需參加由學校舉辦之其他活動/補課			
(活動名稱:	_,負責老師簽署	:	)
□ 需參加校外活動			
(請註明:	_,家長簽署:		)
	填表人簽署:_		
*請在適當的□內加上√號。	交表日期 :_		