

臺南市安平區新南國民小學學生離校申請單

第一聯申請聯 (此聯由班級導師保管)

班級	年 班	姓名		家長姓名	
離校日期	年 月 日	離校時間	時 分	與學生關係	
外出事由	<input type="checkbox"/> 病假 護理師核章：			連絡電話	
	<input type="checkbox"/> 事假 因：_____ 須外出。			任課教師簽名	
	<input type="checkbox"/> 其他 因：_____ 須外出。			級任教師簽名	
請打勾，事假及其他請註明外出原因					

※離校流程

填寫申請單並經任課教師及級任教師簽名確認後，才得由家長親自帶領學生離校(上聯導師留存，下聯離校時交警衛室)。

上下二聯填妥後請沿線撕開

臺南市安平區新南國民小學學生離校申請單

第一聯申請聯 (此聯由班級導師保管)

班級	年 班	姓名		家長姓名	
離校日期	年 月 日	離校時間	時 分	與學生關係	
外出事由	<input type="checkbox"/> 病假 護理師核章：			連絡電話	
	<input type="checkbox"/> 事假 因：_____ 須外出。			任課教師簽名	
	<input type="checkbox"/> 其他 因：_____ 須外出。			級任教師簽名	
請打勾，事假及其他請註明外出原因					

※離校流程

填寫申請單並經任課教師及級任教師簽名確認後，才得由家長親自帶領學生離校(上聯導師留存，下聯離校時交警衛室)。

上下二聯填妥後請沿線撕開

臺南市安平區新南國民小學學生離校申請單

第二聯警衛室列管 (此聯交警衛查核與保管)

班級	年 班	姓名		家長姓名	
離校日期	年 月 日	離校時間	時 分	與學生關係	
外出事由	<input type="checkbox"/> 病假 護理師核章：			連絡電話	
	<input type="checkbox"/> 事假 因：_____ 須外出。			任課教師簽名	
	<input type="checkbox"/> 其他 因：_____ 須外出。			級任教師簽名	
請打勾，事假及其他請註明外出原因					
家長簽名				實際離校時間	時 分
警衛簽名	(若無家人親自帶出，請勿放行)				

臺南市安平區新南國民小學學生離校申請單

第二聯警衛室列管 (此聯交警衛查核與保管)

班級	年 班	姓名		家長姓名	
離校日期	年 月 日	離校時間	時 分	與學生關係	
外出事由	<input type="checkbox"/> 病假 護理師核章：			連絡電話	
	<input type="checkbox"/> 事假 因：_____ 須外出。			任課教師簽名	
	<input type="checkbox"/> 其他 因：_____ 須外出。			級任教師簽名	
請打勾，事假及其他請註明外出原因					
家長簽名				實際離校時間	時 分
警衛簽名	(若無家人親自帶出，請勿放行)				