**國立嘉義特殊教育學校學生長期請假單**

（請假超過7日者填寫）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 部別 |  | 班級 |  |
| 請假事由 | * 病假 □ 事假 □ 其他：\_\_\_\_\_\_\_\_

  說明： |
| 請假期間 | 自 年 月 日至 年 月 日 合計\_\_\_\_\_\_\_\_日 |
| 家長簽章 |  | 導師簽章 |  |
| 生教組長 |  | 學務主任 |  | 校長 |  |

備註：1.請假超過7日請檢附相關證明。

2.請假日數超過學期二分之一，請導師召開IEP調整會議。