

迦密唐賓南紀念中學
醒晨計劃準時報到記錄表

_____ 缺

請同學每天準時回校後，攜同此記錄表予 Ms. Ho 蓋印。

學生姓名：_____ 班別：_____ 學號：_____ 日期：_____

*如遲到五次、嚴重遲到，則一星期不遲到方可抵銷一個缺點。

星期 (/)	星期 (/)	星期 (/)	星期 (/)	星期 (/)
訓導處蓋印	訓導處蓋印	訓導處蓋印	訓導處蓋印	訓導處蓋印
星期 (/)	星期 (/)	星期 (/)	星期 (/)	星期 (/)
訓導處蓋印	訓導處蓋印	訓導處蓋印	訓導處蓋印	訓導處蓋印
星期 (/)	星期 (/)	星期 (/)	星期 (/)	星期 (/)
訓導處蓋印	訓導處蓋印	訓導處蓋印	訓導處蓋印	訓導處蓋印
星期 (/)	星期 (/)	星期 (/)	星期 (/)	星期 (/)
訓導處蓋印	訓導處蓋印	訓導處蓋印	訓導處蓋印	訓導處蓋印

訓導老師簽署：_____