FORMULARIO DE APROBACION DE UNA AUSENCIA ANTICIPADA

Escuela Primaria de Arcola

Nombre del estudiante: _____ Fecha: _____

Maestra: _____ Grado: _____

Fecha(s) de Ausencia Planificada: ___/___/___ -- ___/___/___ Total de días: ____

Razón por la Ausencia: _____

_____

_____

Todo el trabajo perdido debe ser completado. El estudiante tendrá el número de días de ausencias para completar el trabajo. Estudiantes con ausencias injustificadas serán asignados un working lunch/ donde el estudiante recuperara el trabajo durante la hora de su almuerzo hasta recuperar todo el trabajo perdido.

Un estudiante que reciba una ausencia injustificada no podrá asistir a ningún evento o actividad en la escuela el día o la noche de la ausencia.

Ausencias excesivas e injustificadas (más de 5) pueden ser reportadas al Oficial del Ausentismo.

Firma del Padre/Tutor: _____ Fecha: _____

A continuación de ser completado por la oficina

Numero de ausencias anticipadas aprobadas este año escolar (Limitar 5 por estudiante): _____
Número TOTAL de ausencias este año escolar CON EXCUSA _____ SIN EXCUSA _____

Esta solicitud esta aprobada por # _____ ausencias con EXCUSA
Esta solicitud resultara en # _____ ausencias SIN EXCUSA

Comentarios: _____
_____
_____

Firma de la Directora: _____ Fecha: _____