

Notification of Student Absence

Dear Parents,

We understand that there are times in which your child may need to be absent from school for the whole day or part of the day due to illness or doctor/dentist appointments. If you know ahead of time that your child will be absent from school, please complete this form and send it to the office.

Student's Name _____ Homeroom _____

My child will be absent from school on _____:
(date)

- All day Late to school in the morning
 Early dismissal: My child will be picked up by _____

Reason:

- Doctor Appointment _____ Dentist Appointment _____
 Other, please explain: _____

Parent Signature: _____

Usprawiedliwina Nieobecność Ucznia

Drodzy Rodzice,

Rozumiemy że wasze dziecko może być nieobecne w szkole na cały lub pół dnia z powodu choroby lub wizyty u lekarza/dentysty. Gdy państwo będą wcześniej wiedzieli że dziecko będzie nieobecne w szkole, promiśmy o wypełnienie tej formy i zwrócenia do sekretariatu szkolnego.

Imię Ucznia _____ Klasa _____

Moje dziecko będzie nieobecne w szkole _____:
(data)

- Cały dzień Spóźnienie rano
 Wczesnie Wyjdzie: Moje dziecko będzie odebrane o godzinie _____

Dlaczego:

- Wizyta u Lekarza Wizyta u Dentysty
 Inne, prosze wytłumaczyć: _____

Podpis Rodzica: _____