

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: _____

Notificación de Ausencia del Estudiante

Estimados Padres,

Entendemos que hay situaciones en las cuales su hijo/a necesitara faltar a la escuela por el día completo o parte del día debido a enfermedad, cita médica, o cita de dentista. Si usted sabe con anticipación que su hijo/a tiene que faltar a la escuela. Por Favor complete esta forma y envíela a la oficina.

Nombre de Estudiante _____ Clase de curso _____

Mi hijo/a faltara a la escuela el (Fecha) _____

_____ Todo el día _____ Llegara tarde

_____ Saldrá temprano: (Nombre de persona) _____ ira por mi hijo/a a la escuela

Razón:

- _____ Cita Medica _____ Cita con dentista
_____ Otra razón, explique por favor

Firma del Padre
