

Escuela Freedom Intermediate

Notificación de Ausencia por Circunstancias Especiales

Fecha de notificación _____ Nombre del Estudiante _____

Grado ____ Salón Principal _____ Fecha(s) de Ausencia(s) _____

Razón por la Ausencia:

Para una ausencia de más de diez días consecutivos tendremos que dar de baja al estudiante o posiblemente considerar su estado confinado a casa si se debe a razones medicas.

Si la ausencia es por razón medica, favor de incluir una nota del médico para verificar la necesidad medica por una ausencia extendida.

Lea por favor: El estudiante tendrá el mismo número de días para reponer su trabajo escolar igual al número de días de su ausencia. Los maestros pudiesen darle trabajo por adelantado, pero no es requerido tener el trabajo disponible para el estudiante hasta que regrese.

Firma de Padres

Firma del Director

Para Uso de la Oficina de Asistencia Solamente.

Absences Year to Date _____

Excused __ Unexcused __ Warranted __