

Formulario de Ausencia Programada Con Anticipación

Nombre del estudiante _____

Fecha(s) de ausencia(s) _____

Razón de ausencia _____

Firma de padre _____ Fecha _____

El estudiante es responsable de obtener este formulario completado y regresado con firma de padre a la oficina de ASISTENCIA *antes de irse.* (Favor de notar que a los estudiantes se les permiten 13 ausencias en total durante el año escolar.)

| Período | Clase | Firma de Maestro(a) | Tarea |
|---------|-------|---------------------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Aprobado por _____

(Por el uso de la administración)

