

# Petición de los Padres para Ausencia Justificada

**\*\* Completar este formulario y presentarlo a la Administración no garantiza la aprobación automática. \*\***

Fecha(a) en que planea estar ausente: \_\_\_\_\_ Maestro de la primera clase: \_\_\_\_\_

Número de días escolares que se perderán: \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante(s):

Nombre del Estudiante	Escuela	Grado	Ausencias hasta la Fecha

¿Están los hermanos en otras escuelas del Condado de Shelby incluidos en esta solicitud? \_\_\_\_\_  
(Si es así, por favor liste.)

Nombre del Estudiante	Escuela	Grado	Ausencias hasta la Fecha

Número de días solicitados para ausencias justificadas este año: \_\_\_\_\_

Explique brevemente el propósito/razón de esta solicitud:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Nota: Pendiente de la aprobación del administrador de esta solicitud, el(los) estudiante(s) será(n) responsable(s) de asegurar y completar todas las tareas académicas que se pierdan como resultado de esta ausencia.**

\_\_\_\_\_  
Firma de Padres

\_\_\_\_\_  
Fecha

<b><i>Para Uso de la Oficina de la Escuela Solamente:</i></b>	
Decision regarding this parent request:	Approved                      Denied
Follow-up with other local school Administrators	
_____ Administrator Signature	_____ Date
<b><i>Reminder for Administrators – Prior to Approval, check with neighboring schools that may be serving siblings.</i></b>	