

Distrito Escolar Independiente de Krum
809 E. McCart
76249

Krum, Texas

(940)482-6000
482-3929segundo

FAX (940)

banco de licencia
Solicitud de por enfermedad Días
bancarios de licencia por enfermedad:

Fecha

Apellido

Nombre

Inicial del

campus

Puesto en el/ asignación

Duración de la de tiempo empleado por KISD

Años

Meses

Días de ausencia durante el año escolar actual

Días

He donado dos (2) días de mi licencia local y soy miembro del Banco. Sí / No

Razón para solicitar días bancarios de licencia por enfermedad:

Tengo o habré usado todos mis disponibles estatales / locales días de licencia por enfermedad para este año. Si / no

(Epidemia: Primavera 2021) Tengo o habré usado todos mis disponibles estatales / locales días de licencia por enfermedad para este año por razón de la epidemia. Si/ no. No aplican los días de cuarentena.

Número de días solicitados al Banco.

Fecha Los días bancarios
deben comenzar mm / dd / aa Los días solicitados anteriormente son necesarios por el motivo descrito:

Firma

Fecha

El empleado es responsable de completar y devolver todos los formularios a la oficina comercial.

El employee es responsable de reading y la comprensión de la por Enfermedad LicenciasPolicy aprobado por Th Juntade KISD Directivacorreo.