

Formulario de Excusa Médica

El Distrito Escolar del Condado de Kenton

(Este formulario se requiere solo después de 10 ausencias justificadas)

Esta sección debe ser completada por el padre/tutor

Proporcione este documento a la escuela el primer día que su estudiante regrese después de la ausencia.

Nombre del estudiante _____ Fecha de Nacimiento _____

Por la presente, autorizo a este proveedor de atención médica a divulgar la información solicitada en este formulario para mi hijo mencionado anteriormente. También autorizo comunicación bidireccional adicional entre KCSD y este proveedor para el intercambio de información para la planificación del tratamiento y progreso _____

Nombre en letra de imprenta del padre/tutor

Firma del Padre / Tutor

Fecha de nombramiento _____

Hora de la cita _____ Tiempo en _____ Se acabó el tiempo _____

Motivo de la cita (es decir, visita de rutina al consultorio, visita de seguimiento, ortodoncista, dentista, emergencia, pruebas, consejería, visita por enfermedad) _____

This section to be filled out by the medical provider

This student already has 10 excused absence events

Was it medically necessary for this student to be absent from school on the date of appointment?

Yes _____ No _____ Comments _____

If yes, could the student have been at school before the scheduled time of the appointment or returned to school after the time of the appointment? Yes _____ No _____

Will this student need to be absent more than just the date of the appointment? Yes _____ No _____

If yes, please give additional date(s)? _____

(Absences prior to the date of the appointment will be excused at the Principal's discretion. If this student will be out for five days or longer, please complete a homebound application.)

This student may return to school on _____ (Date)

Health Care Provider Name _____

Address _____

Phone _____

Fax _____

Signature of Physician/ARNP _____ Date _____

Note: Students in The Kenton County School District will be allowed up to ten (10) absence events for the school year to be excused with a written parent note. Any absence event due to medical reason in excess of these ten (10) will require the presentation of The Kenton County Schools' Medical Excuse Form before the absence will be excused. The form will be available at each school, central office and some medical facilities upon parent request.