

Nota DSHS



Estudiante: _____ ID#: _____
(Nombre completo)

1. De: _____ Teléfono #: _____
(Nombre del padre/tutor)

2. Está **REGRESANDO** a la escuela después de una **ausencia** de día(____s)

3. Está **LLEGANDO (TARDE)** a la **hora de llegada**: _____ AM / PM

Se va (TEMPRANO) a la hora **de lanzamiento**: _____ AM / PM

* **EL ESTUDIANTE debe RECOGER UN PASE ROSA FUERA DEL CAMPUS, ANTES DE irse.**

** Pases disponibles para recoger durante la nutrición / almuerzo.

Para CITAS, pídale a su consultorio médico una nota escolar y entréguela a su regreso.

4. **Debido a:**

Médico Appt. Dental Appt. Enfermedad Otro (especifique la razón a continuación):

5. Firmado: _____ Fecha: _____
(Padre/Tutor)

Nota DSHS



Estudiante: _____ ID#: _____
(Nombre completo)

1. De: _____ Teléfono #: _____
(Nombre del padre/tutor)

2. Está **REGRESANDO** a la escuela después de una **ausencia** de día(____s)

3. Está **LLEGANDO (TARDE)** a la **hora de llegada**: _____ AM / PM

Se va (TEMPRANO) a la hora **de lanzamiento**: _____ AM / PM

* **EL ESTUDIANTE debe RECOGER UN PASE ROSA FUERA DEL CAMPUS, ANTES DE irse.**

** Pases disponibles para recoger durante la nutrición / almuerzo.

Para CITAS, pídale a su consultorio médico una nota escolar y entréguela a su regreso.

4. **Debido a:**

Médico Appt. Dental Appt. Enfermedad Otro (especifique la razón a continuación):

5. Firmado: _____ Fecha: _____
(Padre/Tutor)