



# Formulario de Notificación de Ausencia Prevista

El Distrito 65 reconoce que el aprendizaje no se limita al aula o la escuela, y que el aprendizaje valioso puede provenir de experiencias como viajes durante el año escolar regular.

Sin embargo, cuando el viaje por razones distintas a las emergencias causa ausencias, estas ausencias se consideran injustificadas según el Código Escolar de Illinois.

Las razones válidas para las ausencias se limitan a:

- ❖ enfermedad
- ❖ práctica religiosa
- ❖ muerte en la familia del estudiante,
- ❖ u otra emergencia familiar.

Si el niño va a faltar a la escuela debido a una ausencia planificada, la familia **DEBE** notificar al director de la escuela. En estos casos, la familia asume la responsabilidad de cualquier trabajo de clase que le pueda ser asignado durante la ausencia.

**\*\*\*Los estudiantes YA NO SERÁN RETIROS por ausencias superiores a 10 días\*\*\***

Los padres que estén contemplando una ausencia planificada para estudiantes en los grados K-8 deben entender que:

- ❖ Las ausencias que no cumplan con los criterios enumerados anteriormente se registrarán como **injustificadas** en el registro de asistencia del niño.
- ❖ El Estado de Illinois considera que un estudiante está "ausente" si se acumulan **10 o más ausencias injustificadas**.
- ❖ Cualquier licencia médica planificada **REQUIERE** documentación de su proveedor de atención médica y debe entregarse al secretario de salud.
- ❖ Algunos trabajos de clase no se pueden completar fuera del aula; Los maestros no están obligados a ofrecer tareas de recuperación.

Por favor contacte al personal de registros de estudiantes: **847-859-8065** si tiene cualquier pregunta referente a estos formularios.

Nombre(s) de estudiante(s) y grado:	Fechas de inicio y conclusión de ausencia prevista

Razón por ausencia prevista (elegir uno)	Descripción de la licencia y proporcione detalles del destino (por ejemplo, estado y/o país)
<input type="checkbox"/> Vacación, <input type="checkbox"/> Razón médica, <input type="checkbox"/> Emergencia familiar, <input type="checkbox"/> Religiosa, u <input type="checkbox"/> Otra	

Firma de padre: \_\_\_\_\_

*He leído este documento y entiendo el procedimiento del Distrito 65 para las ausencias previstas.*

Para uso de la oficina solamente/Office Use only

Received on Date: \_\_\_\_\_ Principal Initials: \_\_\_\_\_

The administrative assistant **must send** the completed copy of this form to the teacher & attendance/health clerk. **Please also provide a signed copy to the parent.**