CYPRESS FAIRBANKS
INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT
LEARN • EMPOWER • ACHIEVE • DREAM

NOTA DE AUSENCIA ESCOLAR

Explique por qué su hijo estuvo ausente y devuelva este formulario a la escuela dentro de tres días.

Sírvase justificar a _____

Nombre y apellido del estudiante

por su ausencia de la escuela en esta(s) fecha(s) _____

Mes/Dia(s)/Año

Mi hijo estuvo ausente debido a (marque uno):

- ☐ Enfermedad
- ☐ Cita con el médico o dentista

Otra razón: _____

_____

_____

_____

_____

_____ _____/_____/_____

Firma del padre o tutor legal ***Fecha***

FOR OFFICE USE ONLY

Date Received: _____/_____/_____

Attendance Secretary entered in eSchool as: Excused Unexcused _____

Circle One ***Initials***