



Solicitud de ausencia estudiantil

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____ GRADO#: _____

NOMBRE DEL PADRE DE FAMILIA: _____ NO. DE TEL. DE LA CASA#: _____

FECHA DE LA SOLICITUD: _____ NO. DE TEL. CEL. #: _____

FECHA(S) DE LA AUSENCIA: _____

RAZÓN DE LA AUSENCIA: _____

Favor de escribir el nombre de los/las hermanos/as del estudiante de edad escolar, si tiene, e indique la escuela a la que asisten:

Nombre del hermano/a: _____ Escuela a la que asiste: _____

Nombre del hermano/a: _____ Escuela a la que asiste: _____

Nombre del hermano/a: _____ Escuela a la que asiste: _____

Nombre del hermano/a: _____ Escuela a la que asiste: _____

Firma del padre de familia/representante legal: _____

EL REGLAMENTO DE LA ASISTENCIA: La asistencia regular a la escuela es esencial para una educación de calidad. El distrito escolar independiente de Rockwall alienta a su estudiante a que esté presente cada día. Las ausencias justificadas incluye la ausencia temporal debida a la enfermedad personal, enfermedad o muerte de un familiar, al mal tiempo o a las condiciones peligrosas en las calles que hagan que sea peligroso manejar. Las ausencias tales como vacaciones y viajes, el cuidar niños, trabajar, los programas y las actividades no patrocinadas por la escuela, podrían ser consideradas como injustificadas.

Para que un estudiante pueda reponer el trabajo y recibir crédito por el trabajo asignado durante una ausencia injustificada, el estudiante deberá de entregarle al director/encargado, con una semana de anticipación, este aviso escrito de la ausencia planeada.

SOLAMENTE PARA EL USO DE LA OFICINA:

_____ Justificada _____ Injustificada

Firma del director: _____ Fecha: _____