Fecha: _____
(Fecha Actual)

A la oficina de Asistencia de la Escuela:

Mi niño(a),_____, no asistió a la escuela
Nombre del niño (a)

el _____ por la siguiente razón:
(Fecha de ausencia)

Enfermo:_____
(Descripción breve)

Enfermedad Familiar:_____
(Descripción breve)

Muerte en la Familia:_____
(Nombre y relación familiar)

Oportunidad de Educación:_____
(Describe evento)

Feriado Religioso:_____
(Nombre de Feriado Religioso)

Cita Dental o medica que no se puede evitar: (Entregar Carta Médica)

Otro:_____

Sinceramente,

_____
(Firma de Padre/ Guardian)