EXCUSE FORM WEST CHESTER AREA SCHOOL DISTRICT

Name of School	
Room	
Teacher	
Name of Pupil	
Date(s) Absent	
Cause of Absence	
Parent's Signature To comply with the ruling of the Department of Education it is necessary to have in form above. This excuse must be brought to the teacher at the opening of the school following the absence. BY ORDER OF THE SUPERINTENDENT OF SCHOOLS	ve the date session of
Justificación de inasistencia escolar Distrito Escolar del Area de West Chester	
Nombre de la Escuela	_
Maestro(a)	_
Nombre del Estudiante	_
Fecha(s) de Ausencia(s)	_
Motivo de Ausencia	_
Firma de los Padres	_

En cumplimiento del reglamento del Departamento de Educación tenemos requerido obtener la información en este formulario. Esta excusa deber ser entregada a la maestra al regresar a clase luego de haber estado ausente.

POR ORDEN DEL SUPERINTENDENTE DE ESCUELAS