

**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**

\_\_\_\_\_

**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**