Formulario del Distrito 65 para avisar de una ausencia planeada

El Distrito 65 reconoce que el aprendizaje no se limita al aula ni a la escuela, y que se puede adquirir un valioso aprendizaje a través de experiencias como los viajes durante el año escolar. Sin embargo, cuando los viajes por motivos distintos a emergencias, provocan ausencias, estas se consideran injustificadas de acuerdo con el Código Escolar de Illinois.

Los motivos válidos para las ausencias se limitan a:

enfermedad
práctica religiosa,
fallecimiento de un familiar del estudiante, u
otra emergencia familiar.

Si el niño va a faltar a la escuela debido a una ausencia planeada, la familia **DEBE** notificarlo al director de la escuela. En estos casos, la familia asume la responsabilidad de cualquier trabajo escolar que pudiera asignarse durante la ausencia del alumno.

Los padres que estén considerando programar una ausencia para sus hijos en los grados desde preescolar a octavo deben comprender que:

- Las ausencias que no cumplan los criterios mencionados anteriormente se registrarán como no justificadas en el historial de asistencia del niño.
- El estado de Illinois considera que un estudiante es "faltista crónico”" si acumula **10 o más ausencias injustificadas.**
- Cualquier ausencia planeada por motivos médicos **REQUIERE** documentación de su proveedor de atención médica y debe entregarse al encargado de la enfermería en la escuela.
- Algunas actividades de clase no se pueden completar fuera del aula, y los maestros no están obligados a ofrecer nuevas tareas para recuperar las que se perdieron.

Nombre(s) del/los estudiante(s)	Grado escolar	Fechas de inicio y finalización de la ausencia planificada

<table>
<tr><th colspan="2">Motivo de la ausencia prevista (marque una opción)</th><th>Descripción de la ausencia y detalles del destino (por ejemplo, estado y/o país)</th></tr>
<tr><td>____Vacación</td><td>_____ Motivo médico</td><td rowspan="3"></td></tr>
<tr><td>_____ Emergencia familiar</td><td>___ Religioso</td></tr>
<tr><td>_____ Muerte de un familiar cercano</td><td>_____ Otro</td></tr>
</table>

Firma del padre o tutor:_____

He leído este documento y entiendo los procedimientos del Distrito 65 para las ausencias programadas/planeadas.

Para uso exclusivo de la dirección

Fecha de recibido: _____ Iniciales del director: _____

*El auxiliar administrativo del centro escolar **debe enviar** la copia debidamente llena de este formulario al maestro y al encargado de asistencia/salud. Por favor, entregue también una copia firmada al padre o tutor.*