

**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 the date in form above. This excuse must be brought to the teacher at the opening of the session of school following the absence.

BY ORDER OF THE SUPERINTENDENT OF SCHOOLS

**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