

ST. BARTHOLOMEW SCHOOL – REQUEST for EXCUSED ABSENCE FORM

Please complete this form and submit it the principal at least two days prior to the absence.

Parent/Guardian: _____ Today's Date: _____

Phone: _____

Email: _____

Student: _____ Grade: _____ Teacher: _____

Student: _____ Grade: _____ Teacher: _____

Student: _____ Grade: _____ Teacher: _____

Total Number of School Days that Student will be absent: _____

Date(s) of Requested Absence: _____

Describe the reason for this request for an excused absence: _____

If applicable, describe any educational objectives or activities you have planned for your child during the period of absence: _____

Have you previously applied and received approval for an excused absence?

_____ No _____ Yes – then please complete the following:

Date(s): _____ Circumstances: _____

Parent/Guardian Signature: _____

For School Use Only (Copy to Parent, Homeroom Teacher, Child's Permanent Record)

_____ Approved _____ Denied

Homeroom Teacher Signature: _____ **Date:** _____

Homeroom Teacher Signature: _____ **Date:** _____

Homeroom Teacher Signature: _____ **Date:** _____

Principal Signature: _____ **Date:** _____

ST. BARTHOLOMEW SCHOOL - FORMULARIO PARA SOLICITAR UNA AUSENCIA JUSTIFICADA

Por favor complete este formulario y envíelo a la directora Mrs. Heckman, por lo menos dos días antes de la ausencia.

Padres o tutores: _____ Fecha de hoy: _____

Teléfono: _____

Email: _____

Estudiante: _____ Grado: _____ Maestro _____

Estudiante: _____ Grado: _____ Maestro _____

Estudiante: _____ Grado: _____ Maestro _____

Número total de días escolares que el estudiante estará ausente: _____

Fecha de la ausencia: _____

Describa la razón para solicitar una ausencia justificada: _____

Si aplica, describa cualquier objetivo o actividad educacional que tenga planeada para su hijo/a durante el periodo de la ausencia: _____

¿Ha solicitado y recibido anteriormente la aprobación de una ausencia justificada? No _____ Sí _____

Si la respuesta fue afirmativa por favor complete:

Fecha: _____ Circunstancias: _____

Firma Padre o Tutor: _____

Para uso de la escuela solamente (copia para padres, maestros, y archivo permanente del estudiante)

_____ Solicitud aprobada _____ Solicitud rechazada

Firma del maestro titular: _____ Fecha: _____

Firma del maestro titular: _____ Fecha: _____

Firma del maestro titular: _____ Fecha: _____

Firma de la directora: _____ Fecha: _____