

PHOENIX ELEMENTARY SCHOOL DISTRICT NO. 1

ESCUELA \_\_\_\_\_

Estimados Padre, Madre o Guardián:

Maestro/a \_\_\_\_\_

La ley requiere que esta forma sea devuelta inmediatamente al maestro/a para documentar la razón que su niño/a sea ausente de la escuela. Por favor

marque la razón por la ausencia de \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_  
nombre del niño/a fecha(s)

CLD Catarro

CON \_\_\_\_\_  
Otra enfermedad contagiosa - especifique

FLU Gripe

OTH \_\_\_\_\_  
Enfermedad que **no** es contagiosa

CON Varicela

OAB \_\_\_\_\_  
Otra razón por la ausencia

CON Papera

Por mensaje electrónico \_\_\_\_\_  
Gravar nombre si determinado; si no gravar relación

CON Piojos

Por conversación verbal \_\_\_\_\_  
Nombre de persona y relación de niño/a

CON Sarna

\_\_\_\_\_  
Firma de madre, padre o guardián

\_\_\_\_\_  
fecha

\_\_\_\_\_  
Firma de Personal de escuela

\_\_\_\_\_  
fecha

PHOENIX ELEMENTARY SCHOOL DISTRICT NO. 1

ESCUELA \_\_\_\_\_

Estimados Padre, Madre o Guardián:

Maestro/a \_\_\_\_\_

La ley requiere que esta forma sea devuelta inmediatamente al maestro/a para documentar la razón que su niño/a sea ausente de la escuela. Por favor

marque la razón por la ausencia de \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_  
nombre del niño/a fecha(s)

CLD Catarro

CON \_\_\_\_\_  
Otra enfermedad contagiosa - especifique

FLU Gripe

OTH \_\_\_\_\_  
Enfermedad que **no** es contagiosa

CON Varicela

OAB \_\_\_\_\_  
Otra razón por la ausencia

CON Papera

Por mensaje electrónico \_\_\_\_\_  
Gravar nombre si determinado; si no gravar relación

CON Piojos

Por conversación verbal \_\_\_\_\_  
Nombre de persona y relación de niño/a

CON Sarna

\_\_\_\_\_  
Firma de madre, padre o guardián

\_\_\_\_\_  
fecha

\_\_\_\_\_  
Firma de Personal de escuela

\_\_\_\_\_  
fecha