

FJC Southeast Elementary Nota de Ausencia

Fecha:	
Atención:	
De parte de:	
Nombre del estudiante:	
(escoge uno de los siguientes) está tarde por causa de	
fue ausente por causa de:	
enfermedad (explique):	
cita de médico / dentista	
otra explicación:	
no vas a seguir la rutina normal del despido: (explique)	
Firma de Padre/Guardián:	
Ti ma de l'adi e/ Oddi diam	
Fecha:	
Atención:	
De parte de:	
Nombre del estudiante:	
(escoge uno de los siguientes) está tarde por causa de	
fue ausente por causa de:	
enfermedad (explique):	
cita de médico/dentista	
otra explicación:	
no vas a seguir la rutina normal del despido: (explique)	
no vas a seguir la rutina normal del despido: (explique)	
no vas a seguir la rutina normal del despido: (explique)	