Formulario de solicitud de licencia distrital

Nombre del	
estudiante:	
	o:
	s:Número de teléfono:
Fechas de aus	sencia solicitada:
Marque uno:	
	La ausencia está relacionada con vacaciones u otras licencias familiares.
	Otro (indique el motivo)
Tongo on ouor	ata la aiguiento:
•	nta lo siguiente:
•	Este formulario debe completarse y devolverse al menos 3 días lectivos antes de la salida. Si se entrega incompleto o fuera de plazo, la ausencia podría considerarse injustificada. Debes comunicarte con los profesores y hacer arreglos para el trabajo de recuperación Los estudiantes tienen permitido un máximo de 5 ausencias justificadas por año escolar. Las solicitudes de permiso que excedan este límite se considerarán injustificadas.
Devuelva el fo	rmulario completo al director del edificio para su aprobación.
He leído este	formulario.
Firma del padı	re/madre Fecha
Se solicitó trat	pajo de recuperación.
Firma del mae	estro Fecha
Firma del adm	inistrador Fecha de aprobación