STEPHANIE S. ELIZALDE, ED.D.
SUPERINTENDENT OF SCHOOLS

DALLAS INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

Escuela Primaria Geneva Heights
Justificación de Ausencia Escolar

Explique por qué su hijo/a estuvo ausente y devuelva este formulario a la escuela dentro de tres días escolares.

Favor de justificar a mi hijo/a _____

Fecha de Nacimiento _____

El/ella estuvo ausente el _____

Mi hijo estuvo ausente debido a (verifique uno):

- ◯ Enfermedad
- ◯ Cita con el médico o dentista
- ◯ Fallecimiento en la familia (certificado de asistencia a la nota funeraria)
- ◯ Dia religiosa observada
- ◯ Otro: (Explica) _____

INFORMACIÓN DE CONTACTO PARA PADRES

_____ _____ _____
Nombre de Padre | Firma de Padre | Fecha

_____ _____
Correo Electrónico | Número de Teléfono

For district use only: SID _____ Campus_____ Org_____
Code _____ ACI _____ Date_____