



Ausencias preestablecidas — Elementarí

Nombre del estudiante: _____ Fecha de hoy: _____

Día de Ausencias: _____ Total días perdidos: _____

El objetivo de este formulario es:

- Facilitar la comunicación entre las familias y la escuela con respecto a una ausencia preestablecida.
- Permitir que los estudiantes recojan el trabajo de sus maestros.
- Asegúrese de que las familias conozcan el número actual de ausencias de sus hijos y cómo este tiempo libre puede afectar la educación de sus hijos.

Las razones de las ausencias preestablecidas deben cumplir con una de las siguientes razones aceptables de acuerdo con el Estado de Oregon y la Póliza de LCSD JEA-AR Absentismo escolar / Asistencia escolar obligatoria:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Enfermedad o lesión | <input type="checkbox"/> Instrucción / servicio religioso |
| <input type="checkbox"/> Educación /ocupacional Entrevista (s) | <input type="checkbox"/> cita (s) Legal o judicial |
| <input type="checkbox"/> Enfermedad del familiar inmediato del estudiante | <input type="checkbox"/> Cita(s) Médico / Dental |
| <input type="checkbox"/> Luto | <input type="checkbox"/> Actividades requeridas por la escuela. |
| <input type="checkbox"/> Emergencia familiar / viaje | |

Nota de padres:

- Se les permite a los **estudiantes hasta cinco días de ausencias personales** y preestablecidas por año escolar.
- Según la ley estatal, los estudiantes que están ausentes durante 10 días consecutivos (justificados o no) son retirados de la inscripción, esto no los libera del requisito de asistir a la escuela. Los procedimientos de absentismo escolar se iniciarán si un estudiante no está matriculado en la escuela.
- A su regreso, estos estudiantes deberán volver a inscribirse. No hay garantía de que se volverán a colocar en el mismo horario al regresar.

1 Date	2 Date	3 Date	4 Date	5 Date	6 Date	Satisfactory Attendance					
7 Date	8 Date	9 Date	Schedule a conference with your teacher.	10 Date	11 Date	12 Date	Moderate Chronic Absence, Ask for Help				
Satisfactory Attendance				13 Date	14 Date	15 Date	16 Date	17 Date	18 or more: Chronically Absent, Ask for Help		
Moderate Chronic Absence, Ask for Help											

N. ° actual de ausencias:

Total, de días perdidos:

Ausencias totales proyectadas:

Firma Del Padre / Tutor: _____ Fecha: _____

Sección 1: Maestro(s) de aula Maestro(s) _____

Comentarios / Asignaciones:

Firma del maestro (s): _____

Sección 2: Uso exclusivo en la oficina

El/la secretario/a de asistencia actualizó al estudiante en Wazzle para las fechas solicitadas
Profesores/personal de SpEd/ de apoyo estudiantil adicional informando (según sea necesario)
Transporte informado (si el estudiante tiene un plan de transporte individualizado)
Formulario de archivos del secretario/a

Revisada por el administrador: _____ Fecha: _____

