

Lane Tech College Prep HS

Official Absence Note

(Notes will only be accepted the day you return to school)

Student Name _____ Division _____ ID _____

Date of Absence _____ For (circled) Periods: 1 2 3 4 5 6 7 8 or All day

Date of Absence _____ For (circled) Periods: 1 2 3 4 5 6 7 8 or All day

Date of Absence _____ For (circled) Periods: 1 2 3 4 5 6 7 8 or All day

Date of Absence _____ For (circled) Periods: 1 2 3 4 5 6 7 8 or All day

Date of Absence _____ For (circled) Periods: 1 2 3 4 5 6 7 8 or All day

Indicate below the valid cause for the student's absence(s):

- ☐ Student illness (Attach medical documentation)
- ☐ Observance of religious holiday
- ☐ Death in the immediate family (Attach documentation)
- ☐ Family Emergency, Explain: _____
- ☐ Circumstance which cause reasonable concern to you for your child's safety or health.
Explain: _____
- ☐ Other situations beyond the control of the student
Explain: _____

**Parent/Legal Guardian Signature

Phone Number

Date

Please fully complete and provide parent signature and return to the Attendance Office (located in the Main office)- Thank you!

Lane Tech College Prep HS

Nota de justificación de ausencia

(Notas sólo se aceptarán el día de regreso a la escuela)

Nombre del Estudiante: _____ División _____ Número de Identificación _____

Fecha de la Ausencias _____ Por (en circulo)) Periodos: 1 2 3 4 5 6 7 8 o Todo el día

Fecha de la Ausencias _____ Por (en circulo)) Periodos: 1 2 3 4 5 6 7 8 o Todo el día

Fecha de la Ausencias _____ Por (en circulo)) Periodos: 1 2 3 4 5 6 7 8 o Todo el día

Fecha de la Ausencias _____ Por (en circulo)) Periodos: 1 2 3 4 5 6 7 8 o Todo el día

Fecha de la Ausencias _____ Por (en circulo)) Periodos: 1 2 3 4 5 6 7 8 o Todo el día

Indique debajo la razón válida por la ausencia:

- ☐ Enfermedad del estudiante (Incluya documentación médica)
- ☐ Observación Religiosa
- ☐ Muerte en la familia(Incluya documentación médica)
- ☐ Emergencia Familiar, Explique: _____
- ☐ Circunstancias de extrema importancia relacionadas a la seguridad o salud de su hijo/a stance
Explique: _____
- ☐ Otras situaciones fuera del control del estudiante
Explique: _____

**Firma del Padre/Guardián Legal

Número de telefono

Fecha

Por favor complete e incluya la firma de los padres y devuélvala a la Oficina de Asistencia (ubicada en la oficina principal) - ¡Gracias!