

**LOS ANGELES UNIFIED SCHOOL DISTRICT**

***SCHOOL LETTER HEAD***

**Mr. Austin Beutner**

*Superintendent of Schools*

**Mr. Roberto A. Martinez**

*Instructional Superintendent*

**Name**

*Principal*

Cuando el padre o tutor legal haya solicitado la ausencia de un alumno(a) por escrito y dicha ausencia haya sido aprobada por un administrador, se puede considerar como "razones personales justificables" y asignarse el código del motivo # 5. Por favor, proporcione la documentación para apoyar esta solicitud.

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , padre, madre o tutor legal de

F.D.N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ solicito la aprobación administrativa para mi hijo(a), quien estará ausente de la escuela por un total de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas \_\_\_\_\_\_\_\_\_ día(s), del (XX/XX/XX) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Motivo de la solicitud:

  Otro (sírvase especificar): razones personales justificables acera de una huelga

Entiendo que cualquier ausencia de la escuela resultará en la pérdida de valioso tiempo de instrucción y puede afectar el aprendizaje y el rendimiento académico de mi hijo(a).

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_

Nombre del padre o tutor legal en letra imprenta Firma del padre, madre o tutor legal Fecha

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email del padre, madre o tutor Teléfono del padre, madre o tutor

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del administrador en letra imprenta Firma del administrador Fecha

 Aprobada  No aprobada

*Si se aprueba, al alumno(a) se le permitirá completar todas las tareas y exámenes perdidos durante la ausencia que se puedan proporcionar razonablemente y, luego de completarlos satisfactoriamente, recibirá crédito equivalente al crédito que él o ella hubiera recibido en la tarea o examen original.*

----------------------------------------------------------- Office Use Only ------------------------------------ Reason Code # 5 has been entered in MiSiS for all applicable dates/class periods.

Information entered by: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Title: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Name (First, Last)

REF-5464.7, Attachment F, Student Health and Human Services