St. Francis de Sales School for the Deaf

Building Bridges to Tomorrow for Deaf, DeafBlind & Deaf Disabled Children

260 Eastern Parkway
Brooklyn, NY 11225
Voice: 718-636-4573
VP: 347-227-0891
Fax: 347-505-6905
school@sfdesales.org
sfdesales.org
Follow us at @sfdesales

EXCUSA PARA LA AUSENCIA ESCOLAR

Para la escuela para sordos St. Francis de Sales en Brooklyn

EL NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

FECHA(S) DE AUSENCIA: _____

Marque (☒) uno de los siguientes:

☐ Enfermedad/lesión : **si falta 3 días o más, se requiere una nota del médico para regresar a la escuela**

☐ Muerte o enfermedad en la familia.

☐ observancia religiosa

☐ Clima o caminos intransitables

☐ Transporte (**DEBE MARCAR UNO**) – __Estudiante perdido __Autobús temprano/tarde
___Autobús no presentado

☐ el médico: **verificación de la cita necesaria del médico**

☐ Hospitalización: **verificación del médico que indique que el niño puede regresar a la escuela y está autorizado a participar en todos los servicios y actividades relacionados**

OTRO: (Por Favor, Explique)

_____

CERTIFICO QUE LA EXCUSA MARCADA ES LA RAZÓN POR LA QUE EL ESTUDIANTE NOMBRADO ARRIBA ESTABA AUSENTE EN LA(S) FECHA(S) INDICADAS.

_____ _____

Firma de los padres Fecha

Recibido en la oficina principal (fecha e iniciales): _____ tw 8/6/24