# NOTA DE ASISTENCIA – TARDE/AUSENTE

Por favor utilizar este formulario para informar a las Oficinas de Asistencia y de la Enfermera en la Escuela Secundaria de Great Neck South acerca de la tardanza o ausencia de su hijo(a). Se recomienda completar este formulario tan pronto como se dé cuenta que su hijo(a) estará ausente. Si su hijo llegará tarde a la escuela, por favor complete este formulario tan pronto como sepa la hora de llegada prevista en el día de atraso. Tenga en cuenta que a información recibida después de las 2:00 pm puede no reflejarse en el registro del estudiante el mismo día.

1. Nombre (legal) del Estudiante: _____

2. Apellido del Estudiante: _____

3. Grado del Estudiante: _____

4. Fecha de Ausencia o Tardanza: _____

5. Favor Indicar: _____ Ausencia **o** _____Tardanza

6. Hora de Llegada a la Escuela (Sólo por tardanza): _____

7. Si su hijo(a) está enfermo, favor indicar la razon abajo. Si su hijo(a) tiene una obligación religiosa, por favor indicarla:

   _____ Enfermedad: Favor listar la enfermedad en "Otros" a continuación

   _____ Visita Médica: Doctor's Note required when student returns

   _____ Obligación Religiosa: Favor listar en "Otros" a continuación

   _____ Visita a la Sala de Emergencia: Provide Reason in "Other" below

   _____ Hospitalización: Por favor proveer la razón en "Otros" a continuación

   Otros:_____

   _____

8. Con relación a la tardanza/ausencia, por favor indicar si el estudiante ha sido evaluado por un médico y diagnosticado con
   :

   _____ Conjuntivitis

   _____ Pertusis (tos ferina)

   _____ Mononucleosis (Mono)

   _____ Tiña

   _____ Gripe (Resultado Positivo)

   Otro:_____

   _____

| _____ | _____ | _____ |
|---|---|---|
| Nombre del Padre/Tutor (Escriba en Letra imprenta) | Firma del Padre/Tutor | Núm. de Teléfono o Correo Electrónico del Padre/Tutor |