



19401 Crystal Rock Drive * Germantown, MD 20874 * 240-740-6401 (Oficina de Asistencia)
glenda_i_lopez@mcpsmd.org

NOTA DE ASISTENCIA

*Presentar nota con 3 días escolares de ausencia a la Secretaria de Asistencia
(Se requiere nota del médico después de 3 ausencias consecutivas)*

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____ ID# _____

FECHA DE HOY: ____/____/____ FECHA(S) DE AUSENCIA(S): ____/____/____ HASTA ____/____/____

TIPO DE AUSENCIA

_____ Ausente _____ Tardanza _____ Salida Temprana y Hora: _____ am / pm

Ausencias EXCUSADAS (reconocidas por el estado de MD como una ausencia legal)

_____ Enfermo _____ Cita Medica _____ Fallecimiento de Familiar Inmediato
_____ Dia Festivo _____ Corte _____ Visita a la universidad (Documento Requerido)
Religioso (Documento Requerido)

Ausencias NO EXCUSADAS (NO reconocidas por el estado de MD como una ausencia legal)

_____ Se quedó dormido _____ Problemas con el auto _____ Viajes
_____ Autobús perdido _____ Emergencia Familiar

* Se debe proporcionar una razón válida para que el administrador del estudiante la considere

Nombre del Padre / Guardián

Firma del Padre / Guardián