Apelación de Asistencia de Provo High School

Nombre del Estudi	ante	Grado	Número del Estudiante
Nombre del Padre		Número de teléfono	
•			de 6 y 18 años asistan a la escuela, a de Utah, 53A-11-101, 53A-11-102).
regular de los estud	diantes para tener una experienc	cia de aprendizaje e	conoció la importancia de la asistencia exitosa. Los cambios de asistencia y final de un período y requieren la aprobación
Propósito de la /	Apelación (marque la casilla co	orrespondiente):	
estudiante	cusar ausencias que no fueron e a clase. Tenga en cuenta que m nplir con los requisitos para el #2	nás de tres (3) ause	e las 48 horas del regreso de su encias por clase (por período) también
Fecha(s): _	Razón:		
los siguient A. Not Atei B. Ver C. Ver	tes: ta del médico (el consultorio del rención: Asistencia). Debe ser una rificación de funeral rificación de viaje/vacaciones a explicación de emergencia y de	médico puede envia a nota de excusa, no	as por clase (por término), adjunte uno de iar notas por fax al 801-374-4880, no recetas o recordatorios de citas, etc.
Г е спа(э) — —			
Verifico que mi est	udiante no pudo asistir a clase e	en estas fechas y sc	olicito que se le excuse.
Firma del Padre:			Fecha:
Respuesta Admin	istrativa:		
Firma Administrativa:			Fecha:

^{*} Las firmas falsificadas se manejan como una violación de la Política de Escuelas Seguras y Ordenadas del Distrito Escolar de Provo.