



**AUSENCIA PROLONGADA
AUSENCIA DISCRECIONAL**

Fecha de Solicitud: _____ Escuela: _____

Nombre del Estudiante: _____ Grado: _____

Motivo de la Ausencia: _____

Fecha(s) de la Ausencia: _____

Día completo: Día parcial: Hora de Salida: _____

Hora de Regreso: _____

(El estudiante debe seguir los procedimientos normales de salida anticipada y llegadas tarde de la escuela.)

Para ausencias de hasta 3 días por año, el/la directora/a puede determinar si las ausencias serán justificadas o injustificadas. Este formulario completo debe presentarse al/a la director/a con anticipación.

Para ausencias de más de tres días, el/la director/a en consulta con los directores administrativos determinará si las ausencias serán justificadas o injustificadas. Si la solicitud es para 15 o más días consecutivos, la solicitud por escrito debe presentarse con 2 semanas de anticipación.

Se retirará de la escuela a **los estudiantes con ausencias injustificadas de 15 o más días escolares consecutivos** y se les permitirá reinscribirse al regresar, si reúnen el requerimiento de inscripción.

Los estudiantes que regresen de ausencias justificadas cuentan con la misma cantidad de días para completar el trabajo de recuperación.

Firma del Padre/Tutor: _____

Disposición: Aprobada: Desaprobada:

Firma del/de la directora/a:

Referencia: Normas 8010, 8020, 9010 del HCPSS

10910 Route 108 • Ellicott City, Maryland 21042 • 410.313.6600 • www.hcpss.org