

ក្រសួងអប់រំនៃទីក្រុងហ្វីឡាឌែហ្វី/ School District of Philadelphia
លិខិតបញ្ជាក់ពីមូលហេតុនៃអវត្តមាន / ABSENCE EXCUSE NOTE

ថ្ងៃខែ/Today's Date: _____

ឈ្មោះក្មេង/Child's Name: _____

ក្មេងរៀនថ្នាក់ទី/Child's Grade: _____ បន្ទប់/Room: _____

ចំនួនថ្ងៃអវត្តមាន/Number Days Absent: _____

សរសេរថ្ងៃខែអវត្តមាន/List Date(s) Absent: _____

កំណត់សម្គាល់៖ ត្រូវមានលិខិតពីវេជ្ជបណ្ឌិត សម្រាប់អវត្តមានជាប់ជំនួញ ៣ ថ្ងៃឬក្នុងរយៈពេល ៣ ថ្ងៃជាប់គ្នាឡើយ/

NOTE: 3 or more days absent in a row requires a doctor's note

មូលហេតុនៃអវត្តមាន/Reason for Absence: _____

ហត្ថលេខារបស់មាតាបិតា ឬអាណាព្យាបាល/Parent or Guardian Signature

ក្រសួងអប់រំនៃទីក្រុងហ្វីឡាឌែហ្វី/ School District of Philadelphia
លិខិតបញ្ជាក់ពីមូលហេតុនៃអវត្តមាន / ABSENCE EXCUSE NOTE

ថ្ងៃខែ/Today's Date: _____

ឈ្មោះក្មេង/Child's Name: _____

ក្មេងរៀនថ្នាក់ទី/Child's Grade: _____ បន្ទប់/Room: _____

ចំនួនថ្ងៃអវត្តមាន/Number Days Absent: _____

សរសេរថ្ងៃខែអវត្តមាន/List Date(s) Absent: _____

កំណត់សម្គាល់៖ ត្រូវមានលិខិតពីវេជ្ជបណ្ឌិត សម្រាប់អវត្តមានជាប់ជំនួញ ៣ ថ្ងៃឬក្នុងរយៈពេល ៣ ថ្ងៃជាប់គ្នាឡើយ/

NOTE: 3 or more days absent in a row requires a doctor's note

មូលហេតុនៃអវត្តមាន/Reason for Absence: _____

ហត្ថលេខារបស់មាតាបិតា ឬអាណាព្យាបាល/Parent or Guardian Signature