

Distrito Escolar de Filadelfia/School District of Philadelphia  
**JUSTIFICANTE DE AUSENCIAS/ABSENCE EXCUSE NOTE**  
(SPANISH)

Fecha de hoy/Today's Date: \_\_\_\_\_

Nombre del niño/ Child's Name: \_\_\_\_\_

Grado/ Child's Grade: \_\_\_\_ Salón/Room: \_\_\_\_\_

No. de días ausente/ Number Days Absent: \_\_\_\_\_

Días que estuvo ausente/List Date(s) Absent:  
\_\_\_\_\_

*NOTA: Una ausencia de 3 o más días seguidos requiere una excusa médica*  
*NOTE: 3 or more days absent in a row requires a doctor's note*

Motivo de la ausencia/Reason for Absence: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma del padre o encargado/Parent or Guardian Signature*

Distrito Escolar de Filadelfia/School District of Philadelphia  
**JUSTIFICANTE DE AUSENCIAS/ABSENCE EXCUSE NOTE**  
(SPANISH)

Fecha de hoy/Today's Date: \_\_\_\_\_

Nombre del niño/ Child's Name: \_\_\_\_\_

Grado/ Child's Grade: \_\_\_\_ Salón/Room: \_\_\_\_\_

No. de días ausente/ Number Days Absent: \_\_\_\_\_

Días que estuvo ausente/List Date(s) Absent:  
\_\_\_\_\_

*NOTA: Una ausencia de 3 o más días seguidos requiere una excusa médica*  
*NOTE: 3 or more days absent in a row requires a doctor's note*

Motivo de la ausencia/Reason for Absence: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma del padre o encargado/Parent or Guardian Signature*

Distrito Escolar de Filadelfia/School District of Philadelphia  
**JUSTIFICANTE DE AUSENCIAS/ABSENCE EXCUSE NOTE**  
(SPANISH)

Fecha de hoy/Today's Date: \_\_\_\_\_

Nombre del niño/ Child's Name: \_\_\_\_\_

Grado/ Child's Grade: \_\_\_\_ Salón/Room: \_\_\_\_\_

No. de días ausente/ Number Days Absent: \_\_\_\_\_

Días que estuvo ausente/List Date(s) Absent:  
\_\_\_\_\_

*NOTA: Una ausencia de 3 o más días seguidos requiere una excusa médica*  
*NOTE: 3 or more days absent in a row requires a doctor's note*

Motivo de la ausencia/Reason for Absence: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma del padre o encargado/Parent or Guardian Signature*

Distrito Escolar de Filadelfia/School District of Philadelphia  
**JUSTIFICANTE DE AUSENCIAS/ABSENCE EXCUSE NOTE**  
(SPANISH)

Fecha de hoy/Today's Date: \_\_\_\_\_

Nombre del niño/ Child's Name: \_\_\_\_\_

Grado/ Child's Grade: \_\_\_\_ Salón/Room: \_\_\_\_\_

No. de días ausente/ Number Days Absent: \_\_\_\_\_

Días que estuvo ausente/List Date(s) Absent:  
\_\_\_\_\_

*NOTA: Una ausencia de 3 o más días seguidos requiere una excusa médica*  
*NOTE: 3 or more days absent in a row requires a doctor's note*

Motivo de la ausencia/Reason for Absence: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma del padre o encargado/Parent or Guardian Signature*