



TELLURIDE INTERMEDIATE SCHOOL / ESCUELA INTERMEDIA DE TELLURIDE

Request for pre-arranged absence approval / Solicitud de aprobación de ausencia prevista

The Telluride School District values the education of all of our students. Research supports that absences from school can have a negative impact on a student's academic progress. With this in mind we ask that families limit and avoid additional absences whenever possible. However, we also understand that missing school is unavoidable at times.

If you know ahead of time that your child(ren) will need to miss school for more than one day, please fill out this form and turn it in to the office at least 3 days prior to the absence. Teachers will provide work during the absence if it is available and if there is adequate time to prepare it. Upon return, students are required to follow up with the teacher to complete any additional missed work. Students will be granted the same number of days that they were absent to complete all make up work.

El Distrito Escolar de Telluride valora la educación de todos nuestros estudiantes. Las investigaciones muestran que las ausencias de la escuela pueden tener un impacto negativo en el progreso académico del estudiante. Con esto en mente, pedimos que las familias limiten y eviten las ausencias adicionales siempre que sea posible. Sin embargo, también entendemos que a veces es inevitable faltar a la escuela.

Si usted sabe de antemano que su(s) hijo(s) tendrá(n) que faltar a la escuela por más de un día, por favor llene este formulario y entréguelo en la oficina por lo menos 3 días antes de la ausencia. Los profesores proporcionarán trabajo durante la ausencia si está disponible y si hay tiempo suficiente para prepararlo. A su regreso, los alumnos deberán ponerse en contacto con el profesor para completar cualquier trabajo adicional que hayan perdido. Los estudiantes tendrán el mismo número de días que estuvieron ausentes para completar todo el trabajo de recuperación.

Date(s) of absence / Fecha(s) de ausencia: _____

Total # of missed school days / Cantidad de días de escuela perdidas: _____

Student Name(s) / Nombre del estudiante: _____

Reason for absence request / Razón por la solicitud de la ausencia:

By signing below, we agree to complete and turn in provided work upon return to school. / Al firmar, nos comprometemos a completar y entregar el trabajo proporcionado al regresar a la escuela.

Parent/Guardian Name & Signature / Nombre y Firma del padre/madre/apoderado: _____

Phone # / Numero de telefono: _____ Date of request / Fecha de solicitud: _____

office use only

___ Excused (AE) ___ Unexcused (AUE) ___ ILL

Administrator's Signature _____ Date _____