

الحضور الجيد هو المفتاح الاكاديمي للنجاح

SCHOOL NAME HERE

استمارة بيان غياب الطالب

تاريخ الغياب			اسم الطالب
من فضلك ضع قائمة الاخوة في استمارة منفصلة			
			سبب الغياب (اختر واحدة):
طبيب الاسنان		□ موعد مع الطبيب أو ط	🗖 مرض شخصي
(لمدة 3 أيام فقط)		 □ موت في العائلة (لمدة 	□ الاعياد الدينية
	ئة سرريقول المذاب فضهر	الخرواجة المحدد الخدوض تتنا	ا أسباب أخرى
□ أسباب أخرى(قد تكون هناك حاجةالى مافقة المدير لغرض توثيق سبب قبول العذر أو رفضه) توقيع الاباء /أولياء الامور:			
Absence Called In Via Phone (complete below):			
Name of caller (must be parent or guardian):			_ Time of call:
Form completed by			_ Date:
For Attendance Office Use Only:			
Student Number:			
Absence coded as:	□ Unexcused (UNX)	□ Pare	nt Authorized Absence (PAA)
	☐ Parent Authorized Late Arrival	(PALA) 🗆 Pare	nt Authorized Early Leave (PAEL)
Note : If this request exceeds the students 9 th Parent Authorized Absence (PAA, PALA and/or PAEL), or the request is received more than one week after the last date of absence, you must submit a Request For Principal Approval of an Excused Absence form to the Administrator for proper coding.			
Date Entered Into	IC E	Entered By:	
(No	ote: Only change the absence code if th	e reason given meets the	criteria in the Board Policy)

The Columbus City School District does not discriminate based upon sex, race, color, national origin, religion, age, disability, sexual orientation, gender identity/expression, ancestry, familial status or military status with regard to admission, access, treatment or employment. This policy is applicable in all district programs and activities