



BERKELEY LAKE ELEMENTARY SCHOOL

Absence note

Please fill out and return this form to the school if your student is absent and does NOT have a doctor or dentist note (One per student).

Today's date: ___/___/___ Teacher: _____ Grade: _____

Student Name: _____

Date(s) of Absence(s): _____

Reason: _____

Parent/Guardian Signature: _____



BERKELEY LAKE ELEMENTARY SCHOOL

Notificación de Ausencia

Por favor complete y envíe esta nota a la escuela si su hijo-a se ausenta y NO cuenta con una excusa de su doctor o su dentista (Una por estudiante).

Fecha de Hoy: ___/___/___ Profesor(a): _____ Grado: _____

Nombre del Estudiante: _____

Fecha(s) en la que estuvo ausente: _____

Motivo de la Ausencia: _____

Firma del Padre o Acudiente: _____