Monona Grove School District
"Promoting Excellence for Global Opportunities"
5301 Monona Drive • Monona, WI 53716-3199
Phone: 608-221-7660 • Fax: 608-221-7688
www.mononagrove.org

PRE-ARREGLO DE AUSENCIA EXTENDIDA

Nombre del Estudiante_____Maestro_____

Fechas de la Ausencia_____

Razón por la Ausencia_____

Por favor complete y devuelva esta forma al menos 2 semanas antes de su viaje programado. El profesor decidirá si la tarea se llevará a cabo antes o después de las vacaciones. Se hará todo lo posible para proporcionar a su hijo/a con el trabajo perdido que incluye nuevos conceptos presentados durante su ausencia. A pesar de que puede haber algo de trabajo que hacer, mientras que este fuera de la escuela durante esta ausencia preestablecida, creemos que la mejor manera de recuperar el trabajo perdido es dárselo a su hijo/a después de su regreso. Por favor, entienda que puede haber algunas experiencias de aprendizaje que se producen, que su hijo/a no va a ser capaz de hacer en casa. El maestro de su hijo decidirá cuales asignaciones deben completarse con el fin de aprender las habilidades y conceptos aprendidos durante su ausencia.

Las leyes de asistencia escolar del estado de Wisconsin exigen que los niños deben asistir a la escuela regularmente. Por ley estatal, la asistencia regular a la escuela es la responsabilidad conjunta de los padres y la escuela. Las autoridades escolares deben hacer cumplir la ley como se cita en el Estatuto de Wisconsin 118. 15. Los padres, al mismo tiempo, tienen la responsabilidad de ver que la asistencia regular se mantenga.

Los padres serán notificados si su hijo/a ha estado ausente o llega tarde a un número excesivo de veces. Por favor, tenga en cuenta la Norma de la Junta 431de la Escuela, "Guía de asistencia de los estudiantes y Procedimientos". Esta regla señala que diez (10) o más ausencias pueden justificar el absentismo escolar. Si su hijo/a supera el límite de 10 días, se le notificará por carta y se le requerirá una nota del médico para cualquier ausencia durante este límite.

Firma del Padres/Guardián _____Fecha_____

Firma del Maestro_____Fecha_____

Firma del Director_____Fecha_____