REGION 9 WICHITA FALLS TEXAS | EDUCATION SERVICE CENTER

Head Start

Tardy / Absent Acknowledgement
Reconocimiento de Tardanzas/Ausencias

Nombre del Niño: _____

Favor de rodear si es tardanza o ausencia.

Fecha de tardanza:_____ (por la mañana / por la tarde)

Tiempo del día:_____

Fecha de ausencia:_____

Razón:_____

_____

_____

_____

_____

_____

Firma de Padre Fecha

_____

Firma de personal escolar Fecha

2011 **Se pone este reconocimiento en la carpeta del estudiante.**