



Wisconsin Center for the Blind and Visually Impaired

Wisconsin Department of Public Instruction, Carolyn Stanford Taylor,
Superintendente Estatal

NOTIFICACIÓN DE INASISTENCIA ESCOLAR PLANIFICADA DE WSBVI

Se notifica mediante el presente que el estudiante mencionado abajo no asistirá a la escuela según lo indicado.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____ hasta _____

FECHAS DE INASISTENCIAS PLANIFICADAS: _____ hasta _____

MOTIVO DE LA INASISTENCIA PLANIFICADA: _____

___ Regresa al hogar en el transporte contratado de WSBVI. Fecha: _____

___ Regresa a WSBVI en el transporte contratado de WSBVI. Fecha: _____

___ ES RETIRADO en WSBVI: _____ ES DEVUELTO a WSBVI: _____

Por (persona) _____ Por (persona) _____

El (fecha) _____ El (fecha) _____

A las (hora) _____ A las (hora) _____

___ El estudiante se retira (por su cuenta). ___ El estudiante regresa (por su cuenta).

El (fecha) _____ El (fecha) _____

las (hora) _____ A las (hora) _____

Es responsabilidad del estudiante completar todas las tareas que no realizó durante su inasistencia. Se enviará trabajo con otros estudiantes según disponibilidad. Los estudiantes también tendrán la oportunidad de recuperar el trabajo perdido equivalente a la cantidad de días en que se ausentaron.

ASPECTOS IMPORTANTES PARA TENER EN CUENTA:

- Es responsabilidad del estudiante completar todas las tareas que no realizó durante su inasistencia. Se enviará trabajo con otros estudiantes según disponibilidad. Los estudiantes también tendrán la oportunidad de recuperar el trabajo perdido equivalente a la cantidad de días en que se ausentaron.
- Notifique a la escuela, al menos, una semana antes de la inasistencia planificada. Las inasistencias planificadas son inasistencias justificadas (Nota: En el estatuto de WI s. 118.15 (3)(c), se determina que no se podrá justificar la inasistencia de un alumno por más de 10 días en un año escolar). Ante la falta de notificación, la inasistencia se considerará injustificada. Opciones para enviar los formularios:
 - En la carpeta roja del estudiante y enviar la carpeta a la escuela
 - Por correo: WSBVI Education Office 1700 W. State Street, Janesville, WI 53546
 - Por correo electrónico: Anna.heesen@wcbvi.k12.wi.us
 - Por fax: 608-758-6116

Firma del padre/madre/tutor _____

Nombre en letra de imprenta _____

No escriba debajo de esta línea. (Solo para uso de WSBVI)

Director del centro	Rector	Decano de estudiantes	Centro de Salud	Personal educativo
Asesor consejero escolar		Piso de la residencia	Director de atletismo	Psicólogo escolar