



ASHTABULA AREA CITY SCHOOLS

6610 Sanborn Road • Ashtabula, Ohio 44004 • Phone: (440) 992-1200

FORMULARIO DE SOLICITUD DE VACACIONES

La asistencia diaria a la escuela es importante para el éxito académico del alumno; por lo tanto, Las vacaciones y las ausencias deben limitarse al menor número de días posible.

Las ausencias por vacaciones cuentan para el máximo de horas permitidas dentro de la póliza de asistencia.

Fecha de solicitud: _____

(Los formularios de solicitud de vacaciones deben presentarse a más tardar una semana antes de las vacaciones.)

Nombre del estudiante: _____ **Grado:** _____

Fecha(s) de ausencia: _____

(Los estudiantes pueden ser excusados por un máximo de 5 días consecutivos)

Motivo de la ausencia: _____

Padre/Tutor por favor lea lo siguiente y luego firme la parte de abajo

1. Todo el trabajo perdido durante las vacaciones será hecho dentro de la semana de regreso del estudiante a la escuela. Sugerimos que las asignaciones se soliciten al menos una semana antes de las vacaciones.
2. Será responsabilidad de los padres supervisar el trabajo de recuperación y asegurarse de que se entregue al maestro.

Nombre del Padre/Tutor: (En letra de molde): _____

Firma del Padre/Tutor: _____

Firma del Director: _____

(Las solicitudes de vacaciones no se aprobarán a menos que tanto el padre/tutor como el director hayan firmado el formulario.)

PERSONAL ADMINISTRATIVO: Después de la aprobación de la solicitud de vacaciones por favor inicie el Formulario de Reconocimiento del maestro.