

I'M LATE



TARDY NOTE

Name of Student: _____ D.O.B.: _____
Last First Middle

My child is tardy to period _____ on _____ Other periods missed today _____

Parent/Guardian contact #: _____

REASON FOR TARDY: (Please mark one)

- Medical/Dental App.
- Court Appearance
- Other: _____

Reason

Parent/Guardian Name

Signature

Date

CLEVELAND HS Nota de Ausencia

Nombre del Estudiante: _____ F.D.N: _____
Apellido Primer Nombre M

Mi hijo/a estuvo ausente los dias _____ a _____

Numero de teléfono de contacto de guardian: _____

RAZON DE LA AUSENCIA: (Por favor marque una)

- Enfermedad/Lastimadura or Cita Medical/Dental
- Personal (No enfermedad)
- Otra: _____

Nombre de Papa/Guardian

Firma

Fecha

