

Parents are required by law (N.C. 115C-378) to notify the school of the reason for each known absence of the child, in accordance with local school policy. Wakefield requires a note within 2 days of an absence or it will be coded as unexcused.

### A NOTE TO SCHOOL

Please excuse \_\_\_\_\_ from school on \_\_\_\_\_.

My child was (tardy/absent) due to \_\_\_\_\_.

Parent Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_.

(If your child was seen by a doctor or dentist, please attach the doctor/dentist's note.)

-----

### A NOTE TO SCHOOL

Please excuse \_\_\_\_\_ from school on \_\_\_\_\_.

My child was (tardy/absent) due to \_\_\_\_\_.

Parent Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_.

(If your child was seen by a doctor or dentist, please attach the doctor/dentist's note.)

-----

### A NOTE TO SCHOOL

Please excuse \_\_\_\_\_ from school on \_\_\_\_\_.

My child was (tardy/absent) due to \_\_\_\_\_.

Parent Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_.

(If your child was seen by a doctor or dentist, please attach the doctor/dentist's note.)

Los padres están obligados por ley (Carolina del Norte 115C-378) de notificar a la escuela la razón de cada ausencia del niño(a), de acuerdo con la política de la escuela local. El Sistema Escolar Wakefield requiere una nota dentro de 2 días después de una ausencia o la ausencia será codificada como injustificada.

### Una Nota Para la Escuela

Por favor excuse a \_\_\_\_\_ de la escuela el \_\_\_\_\_.

Mi hijo(a) estuvo (tarde/ausente) debido a \_\_\_\_\_.

Firma del Padre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_.

(Si a su hijo(a) lo vio un doctor o dentista, por favor adjunte la nota del doctor/dentista.)

---

### Una Nota Para la Escuela

Por favor excuse a \_\_\_\_\_ de la escuela el \_\_\_\_\_.

Mi hijo(a) estuvo (tarde/ausente) debido a \_\_\_\_\_.

Firma del Padre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_.

(Si a su hijo(a) lo vio un doctor o dentista, por favor adjunte la nota del doctor/dentista.)

---

### Una Nota Para la Escuela

Por favor excuse a \_\_\_\_\_ de la escuela el \_\_\_\_\_.

Mi hijo(a) estuvo (tarde/ausente) debido a \_\_\_\_\_.

Firma del Padre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_.

(Si a su hijo(a) lo vio un doctor o dentista, por favor adjunte la nota del doctor/dentista.)

---