

Name of Pupil \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_ Class or Homeroom \_\_\_\_\_  
LAST FIRST

Address \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_

My child was absent from school \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_  
BEGINNING DATE LAST DAY OF ABSENCE

Total school days absent \_\_\_\_\_ because \_\_\_\_\_  
SPECIFIC ILLNESS OR OTHER REASON FOR ABSENCE

Date \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ Signature of Parent or Guardian \_\_\_\_\_

Los Angeles Unified School District

Dear Parents or Guardians:

This form will assist in proper attendance accounting as required by the State Superintendent of Public Instruction in the application of State Law and State Board of Education rules for apportionment of State funds to school districts. Your cooperation in completing one of these cards and sending it to the school with your child upon his/her return to classes will be appreciated.

Cards will be issued for this purpose by the school.

Nombre del alumno \_\_\_\_\_ Clase o "Homeroom" \_\_\_\_\_  
APELLIDO NOMBRE Grado \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Zona Postal \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
(Zip)

Mi hijo(a) estuvo ausente de la escuela desde el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ hasta el \_\_\_\_\_  
(DIA) (MES) (AÑO) (FECHA DEL)

de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_  
(ULTIMO DIA DE AUSENCIA)

Estuvo ausente un total de \_\_\_\_\_ días a causa de \_\_\_\_\_  
(ENFERMEDAD U OTRA CAUSA DE LA AUSENCIA)

FECHA \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ FIRMA DEL PADRE O TUTOR \_\_\_\_\_

**Distrito Escolar Unificado de Los Angeles**

**Estimados Padres o Tutores:**

Esta tarjeta nos ayuda a llevar cuenta de la asistencia para que el distrito escolar, conforme a las leyes estatales, pueda recibir fondos del Estado. Hagan el favor de llenar una de estas tarjetas y de enviarla con su hijo(a) a la escuela el día que regrese de cualquier ausencia.

Las tarjetas se obtienen en la escuela.

**Atentamente,  
Superintendente de Escuelas**