

# REQUEST FOR EXCUSED ABSENCE DUE TO HIGHLY EXTENUATING CIRCUMSTANCES OR FOR PARTICIPATION IN NON-SCHOOL SPONSORED STATE OR NATIONAL COMPETITION

Please complete this form and submit it to your child's building principal at least two days prior to the absence. If an emergency prevents you from submitting this form prior to the absence, please submit the completed form within two days following your child's return to school. If you have children in more than one school, please complete a form for each school involved.

Parent/Guardian: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Home Phone: \_\_\_\_\_ Work Phone: \_\_\_\_\_

Student: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_ Teacher: \_\_\_\_\_

Student: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_ Teacher: \_\_\_\_\_

Student: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_ Teacher: \_\_\_\_\_

Do you have children attending any other BCSC school who are requesting to be absent for the reason stated?

\_\_\_ Yes \_\_\_ No (If you answered "yes" please complete the following...)

Student: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_ School: \_\_\_\_\_

Student: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_ School: \_\_\_\_\_

Student: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_ School: \_\_\_\_\_

Number of School Days Involved: \_\_\_\_\_ Date(s) of requested absence: \_\_\_\_\_

If the absence is for participation in a non-school sponsored state or national competition complete the following:

Nature of Event/Activity: \_\_\_\_\_

Name of Sponsoring Organization: \_\_\_\_\_

Name of Local Contact Person: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Competition Level (Check One): State: \_\_\_\_\_ National: \_\_\_\_\_ Other: \_\_\_\_\_

What activity did your children participate in to date, that qualified him/her to compete in the event indicated above?

Describe the circumstances giving rise to the request for an excused absence: \_\_\_\_\_

If applicable, describe any educational objectives or activities you have planned for your child during the period of absence:

Have you previously applied and received approval for an excused absence due to highly extenuating circumstances?

\_\_\_ Yes \_\_\_ No (If you answered "yes" please complete the following...)

School Year: \_\_\_\_\_ Circumstances: \_\_\_\_\_

School Year: \_\_\_\_\_ Circumstances: \_\_\_\_\_

School Year: \_\_\_\_\_ Circumstances: \_\_\_\_\_

Please use the following spaces to provide any additional information deemed relevant in support of your request for an excused absence: \_\_\_\_\_

Signature of Parent(s)/Guardian(s): \_\_\_\_\_

**For School Use Only** (Copy to Teacher, Parent, Child's permanent Record).

\_\_\_\_ Approved \_\_\_\_\_

Signature of School Official

School Name

\_\_\_\_ Denied \_\_\_\_\_

Date

Bartholomew Consolidated School Corporation  
Columbus, Indiana Exhibit 5-5-7-1 (2/2008)

**Permiso para justificar inasistencias debido a una causa de fuerza mayor ó  
Participación en alguna competencia nacional o estatal.**

Favor de llenar esta forma y llevarla a la institución donde su hijo (a) estudia y entreguela al director al menos dos días antes de que el alumno falte a clases. Si es el caso de que una emergencia se presenta y es imposible que usted entregue esta forma en el tiempo que se le indica por favor entreguela dos días después de que su hijo (a) regrese a la escuela. Si tiene hijos en diferentes escuelas por favor submita una forma en cada institución.

Padre/ Tutor: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Telefono de casa: \_\_\_\_\_ Tel. Trabajo: \_\_\_\_\_

Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Teacher: \_\_\_\_\_

Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Teacher: \_\_\_\_\_

Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Teacher: \_\_\_\_\_

¿Tiene hijos que asisten a otras escuelas de la cooperación escolar quienes faltaron a sus escuelas por la misma razón?

\_\_\_\_ Si \_\_\_\_ No (Días para los cuales se requiere este permiso...)

Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ School: \_\_\_\_\_

Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ School: \_\_\_\_\_

Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ School: \_\_\_\_\_

Número de días en total que faltará el alumno (a): \_\_\_\_\_ Date(s): \_\_\_\_\_

Si el permiso de inasistencia es para un evento extraescolar efectuado nacional o estatalmente por favor complete la siguiente información:

Nombre del evento/ actividad: \_\_\_\_\_

Nombre de la organización que patrocina el evento: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona que se puede contactar localmente de la organización: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Nivel de la competencia (Seleccione uno): Estatal: \_\_\_\_\_ Nacional: \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_

En que actividad participa su hijo (a) que lo ha llevado hasta una competencia Estatal o Nacional?

\_\_\_\_\_

Describe las circunstancias que ocasionan la petición de esta justificación de falta: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si es posible por favor describa cualquier objetivo o actividad educacional que este planeada para su hijo (a) durante el tiempo de la ausencia:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Ha usted ha aplicado y recibido anteriormente un permiso para justificar inasistencias debido a una causa de fuerza mayor?

\_\_\_\_ Si \_\_\_\_ No (Si su respuest es Sí por favor complete la siguiente información...)

Año escolar: \_\_\_\_\_ Circunstancias: \_\_\_\_\_

Año escolar: \_\_\_\_\_ Circunstancias: \_\_\_\_\_

Año escolar: \_\_\_\_\_ Circunstancias: \_\_\_\_\_

Por Favor utilice el siguiente espacio para proveer informacion adicional que usted crea que será relevante en la

decisión de esta inasistencia justificada: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del Padre / Tutor: \_\_\_\_\_

**For School Use Only** (Copy to Teacher, Parent, Child's permanent Record).

\_\_\_\_\_ Approved \_\_\_\_\_

Signature of School Official School Name

\_\_\_\_\_ Denied \_\_\_\_\_

Date