



**Gettysburg Area High School
Absence, Tardiness and/or
Early Dismissal Excuse**

*Excuses must be returned within three days of the child's
absence from school.*

*Four or more consecutive days must have
physician's note.*

Today's Date: _____

Students Name: _____ Grade: _____
(First and Last)

Date(s) of Absences: _____ Time: _____

Reason for Absence, Tardiness and/or Early Dismissal: (circle one)

___ Doctor Appointment

___ Dentist/Orthodontist Appointment

___ Eye Appointment

___ Illness _____

___ Other _____

Additional Information: _____

Signature of Parent or Guardian

**All trips must be pre-approved*

(Do not write below line / Office use only)

Excused: _____ Unexcused: _____ Reason: _____

Date received: _____



Escuela Secundaria del Área Gettysburg
Nota de Excusa para Ausencias, Llegadas Tardes
y/o Salidas Tempranas

Las excusas pueden ser retornadas dentro de tres días de la ausencia del niño (a) de la escuela. Cuatro o más días de ausencia deberán ser acompañadas por una nota médica.

Fecha de hoy: _____

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____

Fecha de Ausencia (s): _____ Hora: _____

Razón por la ausencia/llegada tarde o salida temprana:

_____ Cita médica con el doctor

_____ Cita con el dentista/Ortodoncista/Odontólogo

_____ Cita con el oftalmólogo/optometrista

_____ Enfermedad _____

_____ Otra razón _____

Información adicional: _____

_____ Firma del padre/tutor o encargado

*Todos los viajes deben ser pre-aprobados.

.....
No escriba debajo de esta línea/Para uso de oficina solamente)

Excused: _____ Unexcused: _____ Reason: _____

Date Received: _____