

## Noble Avenue School

8329 Noble Avenue North Hills, CA 91343

phone: (818) 892-1151 fax: (818) 830-1898

### ABSENCE VERIFICATION VERIFICACION DE AUSENCIA

**Please return this slip to your child's teacher.  
Favor de entregar este papel al maestro de su hijo.**

\_\_\_\_\_  
Name of Student/Nombre del estudiante

\_\_\_\_\_  
Grade/Grado

\_\_\_\_\_  
Date(s) of Absence / Fecha(s) de ausencia

\_\_\_\_\_  
# of Days / N° de días

#### **Please check the reason for absence:**

**Favor de indicar la razón por la ausencia:**

Illness  
Enfermedad

Doctor Appointment  
Cita médica

Funeral (parent, grandparent, aunt, uncle)  
Funeral (padres, abuelos, tíos)

Other (Please specify):  
Otro (Favor de especificar):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Parent Signature / Firma de madre/padre/tutor

\_\_\_\_\_  
Telephone # / N° de teléfono

## Noble Avenue School

8329 Noble Avenue North Hills, CA 91343

phone: (818) 892-1151 fax: (818) 830-1898

### ABSENCE VERIFICATION VERIFICACION DE AUSENCIA

**Please return this slip to your child's teacher.  
Favor de entregar este papel al maestro de su hijo.**

\_\_\_\_\_  
Name of Student/Nombre del estudiante

\_\_\_\_\_  
Grade/Grado

\_\_\_\_\_  
Date(s) of Absence / Fecha(s) de ausencia

\_\_\_\_\_  
# of Days / N° de días

#### **Please check the reason for absence:**

**Favor de indicar la razón por la ausencia:**

Illness  
Enfermedad

Doctor Appointment  
Cita médica

Funeral (parent, grandparent, aunt, uncle)  
Funeral (padres, abuelos, tíos)

Other (Please specify):  
Otro (Favor de especificar):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Parent Signature / Firma de madre/padre/tutor

\_\_\_\_\_  
Telephone # / N° de teléfono