



# Magruder High School

Phone: (301) 840-4600  
Fax: (301) 840-4617

5939 Muncaster Mill Road  
Rockville, Maryland 20855



Fecha \_\_\_\_\_  
De Hoy(mm/dd/yyyy)

Mi hijo/hija, \_\_\_\_\_, grado \_\_\_\_,  
(Nombre) (Apellido)

Estuvo ausente el \_\_\_\_\_  
(Dia) Fecha De Ausencia (mm/dd/yyyy)

Por el siguiente motivo:

Marque la razón:

Enfermedad

Cita Médica

Obligación

Muerte de un familiar

Visita a una universidad

Orden de la Corte (debe presentar documentos de la corte con la excusa)

Otra Razón



Nombre del padre o guardian

Firma del padre o guardian

**\*\*\*Por favor asegurarse de entregar esta nota dentro de tres días después de su ausencia.\*\*\***