

Form A-3: Attendance Petition



Date _____

Dear Parent or Guardian,

Your child has failed to meet the 90% attendance requirement in one or more classes as required by Section 25.092 of the Texas Education Code. If there is an extenuating circumstance, you have the right to petition the attendance committee. Please fill out this petition request completely and sign the form below. It is important that your student attends attendance restoration until the attendance committee renders a decision.

Petitions are required for one the following (Check reason for petition):

- 1 Student/parent requests exemption from the plan due to extenuating circumstances as noted below. If granted, the student would not have to attend attendance restoration.

- 2 Student has been absent more than 25% of enrolled days and is currently not eligible to attend attendance restoration due to excessive absences. Parent is requesting the student be allowed to make up absences by attending attendance restoration.

- 3 Student was not able to make up all of the needed hours by the given deadline and is requesting more time to complete the plan.

Please print all information in ink. Form must be complete with all the information for the Attendance Committee to consider. Appropriate documentation for each special circumstance must be provided and attached to this form.

Student's Name: _____ Student's ID Number: _____

Parent's Name: _____ Parent's Email: _____

Are the missed days due to any of the following (check all that apply)?

- Extended illness documented by a doctor
- Death in the family
- Being in the state foster program
- Homelessness
- Pregnancy
- Being the principal income earner for the student's family
- Student is in the ECSE/RISE program
- Other:

Have you turned in documentation for all of the absences to the attendance office? Yes No (please circle).

If "no," please attach documentation to this petition.

Please use the back of this form to provide additional information that you feel would be helpful to the attendance committee as they review your petition.

Parent Signature: _____

Date: _____

Committee Results:

- _____ Petition Approved in Full - No restoration needed
- _____ Petition Approved in Part - Some restoration is needed, but not all
- _____ Petition Denied



Form A-3: Attendance Petition

Fecha:



Estimado padre o Guardianes,

Su hijo no ha cumplido con el requisito de asistencia del 90% en una o más clases como lo requiere la Sección 25.092 del Código de Educación de Texas. Si existe una circunstancia atenuante, tiene derecho a presentar una petición al comité de asistencia. Complete esta solicitud de petición en su totalidad y firme el formulario. Es importante que su estudiante asista a la restauración de asistencia hasta que el comité de asistencia tome una decisión.

Se requieren peticiones para uno de los siguientes (marque el motivo de la petición):

1 ___ El estudiante / padre solicita la exención del plan debido a circunstancias atenuantes como se indica a continuación. Si se concede, el estudiante no tendría que asistir a la restauración de asistencia.

2 ___ El estudiante ha estado ausente más del 25% de los días inscritos y actualmente no es elegible para asistir a la restauración de asistencia debido a ausencias excesivas. El padre está solicitando que se le permita al estudiante recuperar las ausencias asistiendo a la restauración de asistencia.

3 ___ El estudiante no pudo recuperar todas las horas necesarias para la fecha límite indicada y solicita más tiempo para completar el plan.

Imprima toda la información con tinta. El formulario debe estar completo con toda la información para que el Comité de Asistencia la considere. Se debe proporcionar y adjuntar a este formulario la documentación apropiada para cada circunstancia especial.

Nombre del estudiante: _____ Número de identificación del estudiante: _____

Nombre del padre: _____ Correo electrónico del padre: _____

Los días perdidos se deben a alguno de los siguientes motivos (marque todos los que correspondan):

- Enfermedad prolongada documentada por un médico.
- Muerte en la familia
- Estar en el programa estatal de crianza
- Personas sin hogar
- Embarazo
- Ser la principal fuente de ingresos para la familia del estudiante.
- El estudiante está en el programa RISE.
- Otro:

¿Ha entregado la documentación de todas las ausencias a la oficina de asistencia? Sí No (marque con un círculo).

Si la respuesta es "no", adjunte documentación a esta petición.

Utilice el reverso de este formulario para proporcionar información adicional que considere útil para el comité de asistencia mientras revisa su petición.

Firma del padre: _____ Fecha: _____

Committee Results:

- _____ Petition Approved in Full - No restoration needed
- _____ Petition Approved in Part - Some restoration is needed, but not all
- _____ Petition Denied

