School to delete and print on school letterhead and retain photocopy with attendance records

ИЗВЕСТУВАЊЕ ЗА ОТСУСТВУВАЊЕ ОД УЧИЛИШТЕ (2) ABSENTEE NOTICE (2)

ЗАДОЛЖИТЕЛНО ПОСЕТУВАЊЕ НА НАСТАВАТА ВО УЧИЛИШТЕ
COMPULSORY SCHOOL ATTENDANCE

Име и презиме на ученикот School to delete and insert name of student

Датум/и на отсуствување од училиште School to delete and insert date/s of absence

Телефонски број на училиштето School to delete and insert school telephone number

Почитувани School to delete and insert name of parent

Вашето дете отсуствуваше од училиште на датумот или датумите што се наведени погоре и досега не сме добиле задоволително објаснување за тоа. Според *Законот за образование од 1990 (Education Act 1990)*, вашето дете е обврзано да доаѓа на училиште секој ден кога се одржува настава освен ако е спречено да го направи тоа заради болест или некоја друга добра причина. Законот ве обврзува да објасните зошто вашето дете отсуствувало од училиште во рок од седум дена од отсуствувањето. Ако не го направите тоа, отсуствувањето од наставата ќе се заведе како неоправдан изостанок.

Ве молиме, доставете објаснување во просторот подолу и вратете го овој формулар во училиштето колку што е можно поскоро. Или можеби ќе сакате да се јавите во училиштето на телефонскиот број што е прикажан погоре за да разговарате за присуствувањето на вашето дете на наставата.

Ако ви треба преведувач за да ви помогне да телефонирате во училиштето, ве молиме, јавете се во Телефонската преведувачка служба на 131 450 и побарајте да зборувате со преведувач на вашиот јазик. Преведувачот ќе телефонира во училиштето и ќе остане на линија за да ви помогне при разговорот. За оваа услуга нема да ви наплатат.

Со почит,

School to delete and insert name of Principal

Директор (Principal)

Датум School to delete and insert date

Причина за отсуствување ______________________________
Reason for absence

____

Име и презиме на родителот или старателот ______________________________
Name of parent or carer

Потпис на родителот или старателот ______________________________
Signature of parent or carer

Датум ______________________________
Date

MACEDONIAN