

Drejtoria Arsimore e Filadelfias/School District of Philadelphia
Letër Justifikimi për Mungesat/ABSENCE EXCUSE NOTE
(ALBAIAN)

Data Sot/Today's Date: _____

Emri i Fëmijës/Child's Name: _____

Klasa e Fëmijës/Child's Grade: _____ Dhoma/Room: _____

Numri i Mungesave/Number Days Absent: _____

Datat e Mungesave:/List Date(s) Absent: _____

**SHENIM:3 ose më shumë mungesa radhazi kërkojnë raport
doktori:/NOTE: 3 or more days absent in a row requires a doctor's note**

Arsyeja e Mungesave/Reason for Absence _____

Firma e Prindit ose Kujdestarit/Parent or Guardian Signature

Drejtoria Arsimore e Filadelfias/School District of Philadelphia
Letër Justifikimi për Mungesat/ABSENCE EXCUSE NOTE
(ALBAIAN)

Data Sot/Today's Date: _____

Emri i Fëmijës/Child's Name: _____

Klasa e Fëmijës/Child's Grade: _____ Dhoma/Room: _____

Numri i Mungesave/Number Days Absent: _____

Datat e Mungesave:/List Date(s) Absent: _____

**SHENIM:3 ose më shumë mungesa radhazi kërkojnë raport
doktori:/NOTE: 3 or more days absent in a row requires a doctor's note**

Arsyeja e Mungesave/Reason for Absence _____

Firma e Prindit ose Kujdestarit/Parent or Guardian Signature

Drejtoria Arsimore e Filadelfias/School District of Philadelphia
Letër Justifikimi për Mungesat/ABSENCE EXCUSE NOTE
(ALBAIAN)

Data Sot/Today's Date: _____

Emri i Fëmijës/Child's Name: _____

Klasa e Fëmijës/Child's Grade: _____ Dhoma/Room: _____

Numri i Mungesave/Number Days Absent: _____

Datat e Mungesave:/List Date(s) Absent: _____

**SHENIM:3 ose më shumë mungesa radhazi kërkojnë raport
doktori:/NOTE: 3 or more days absent in a row requires a doctor's note**

Arsyeja e Mungesave/Reason for Absence _____

Firma e Prindit ose Kujdestarit/Parent or Guardian Signature

Drejtoria Arsimore e Filadelfias/School District of Philadelphia
Letër Justifikimi për Mungesat/ABSENCE EXCUSE NOTE
(ALBAIAN)

Data Sot/Today's Date: _____

Emri i Fëmijës/Child's Name: _____

Klasa e Fëmijës/Child's Grade: _____ Dhoma/Room: _____

Numri i Mungesave/Number Days Absent: _____

Datat e Mungesave:/List Date(s) Absent: _____

**SHENIM:3 ose më shumë mungesa radhazi kërkojnë raport
doktori:/NOTE: 3 or more days absent in a row requires a doctor's note**

Arsyeja e Mungesave/Reason for Absence _____

Firma e Prindit ose Kujdestarit/Parent or Guardian Signature