

(Insert School Letterhead)

\_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_

Për Prindërit / Kujdestarin e : \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ka shqyrtuar të dhënat e frekuentimit të \_\_\_\_\_.  
(Name of School) (Name of Student)

Ky rekord prej \_\_\_\_\_ ditësh e mungesave të njëpasnjëshme të pa arsyeshme tregojnë shkakun që \_\_\_\_\_ të mos vazhdojë arsimimin e tij / saj.  
(Name of Student)

\_\_\_\_\_ është mbi 17 vjeç dhe përtej moshës së detyrueshme për ndjekjen e shkollës.  
(Name of Student)

Nëse nuk dëgjojmë prej jush brenda dhjetë ditëve, \_\_\_\_\_  
(Name of Student)

do të hiqet nga \_\_\_\_\_.  
(Name of School)

Nëse \_\_\_\_\_ dëshiron të kthehet në shkollë deri në moshën 21 vjeçare dhe të rifillojë  
(Name of Student)

studimet e tij, ju lutem kontaktoni \_\_\_\_\_ në \_\_\_\_\_ dhe të  
(Principal's Designee) (Telephone Number)  
organizoni një intervistë për ri - regjistrim.

Sinqerisht,

\_\_\_\_\_  
(Principal's Signature)