

EXHIBIT **EXHIBIT**

GADSDEN INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

High School: _____

ABSENCE REVIEW CONFERENCE & RESULTING AGREEMENT

Student Name: _____ ID# _____ Grade: _____

Please contact the Attendance Office at (575) _____ to make an appointment to meet with the school Attendance Committee/Administrator for an Absence Review Conference. The student named above has accumulated _____ absences (see attached Attendance Report) which are considered excessive.

Scheduled Appointment

Date	Time	Location

PRIOR to the scheduled meeting, the student is required to address the following questions. (Please use separate paper for the answers.)

- A. What were the circumstances that caused you to have excessive absences in your classes?
- B. Gadsden Independent School District students are expected to be in attendance 90% of the time. Therefore, any high school student missing 17 or more days of a course is in danger of losing credit in that course. In order to avoid loss of credit due to excessive absences, a student must meet certain criteria to be considered for credit recovery. Do you feel you should be given the opportunity to participate in credit recovery? If yes, why?
- C. What actions or consequences do you believe would be appropriate to make sure excessive absences do not happen again in the future?
- D. Please prepare any documentation regarding the absences you would like to present to the committee. (Documentation will not be returned, so please make copies as needed.)

Please bring this paper, the student answers to the questions above, and all other documentation to the scheduled Absence Review Conference with the School Attendance Committee.

.....

ABSENCE REVIEW CONFERENCE

Date of Conference: _____

Parent/Guardian: _____ Present? Yes No

Student: _____ Present? Yes No

OMIT per HB 236

RESULTING AGREEMENT (check all that were agreed to at the Conference)

<input type="checkbox"/>	An (additional) Parent Conference will be held on:
<input type="checkbox"/>	For 9 consecutive school weeks, beginning _____, through _____, the student will not accumulate more than 5 additional absences in any one class.
<input type="checkbox"/>	The student will attend after-school tutoring and/or summer school to make up a total of _____ hours. Procedures and the location of make-up hours will be provided at a later date.
<input type="checkbox"/>	Other conditions or terms agreed to:
Comments or Notes:	

Each individual signing below agrees to the terms of the Resulting Agreement in order that the student may avoid losing credit in classes due to excessive absences.

 Administrator/Designee (Date) Student Signature (Date) Parent Signature (Date)

Other committee members/administrator(s) in attendance:

_____ Name	_____ Position	_____ Name	_____ Position
_____ Name	_____ Position	_____ Name	_____ Position
_____ Name	_____ Position	_____ Name	_____ Position

EXHIBIT **EXHIBIT**

GADSDEN INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

(Spanish Translation)

Escuela Secundaria: _____

REVISIÓN DE AUSENCIA CONFERENCIAS Y ACUERDO DE RESULTADOS

Nombre del estudiante: _____ ID#: _____ Grado: _____

Por favor, póngase en contacto con la Oficina de Asistencia al (575) _____ para hacer una cita para reunirse con el Comité de Asistencia Escolar/administrador para una Conferencia de Examen de Ausencia. El estudiante arriba mencionado ha acumulado _____ ausencias (vea el informe de asistencia adjunta) que se consideran excesivos.

Cita Programada

Fecha	Hora	Ubicación

Antes de la reunión programada, el estudiante está obligado a responder a las siguientes preguntas. (Por favor utilice papel aparte para las respuestas.)

- A. ¿Cuáles fueron las circunstancias que causaron que usted tenga ausencias excesivas en sus clases?
- B. Se espera que los estudiantes del Distrito Escolar de Gadsden estén presente el 90% del tiempo. Por lo tanto, cualquier estudiante de secundaria que faltan 17 o más días de un curso está en peligro de perder crédito en ese curso. Con el fin de evitar la pérdida de crédito por ausencias excesivas, el estudiante debe cumplir con ciertos criterios para ser considerados para la recuperación de créditos. ¿Se siente usted se le debe dar la oportunidad de participar en la recuperación de créditos? ¿Si es así por qué?
- C. ¿Qué acciones o consecuencias cree usted que sería apropiado para asegurarse de ausencias excesivas no vuelvan a ocurrir en el futuro?
- D. Por favor, prepare toda la documentación relativa a las ausencias que le gustaría presentar al comité. (La documentación no será devuelto, así que por favor haga copias según sea necesario.)

Favor de traer esta hoja, las respuestas del estudiantes a las preguntas anteriores, y el resto de la documentación para la Conferencia de Revisión de Ausencias programado con el Comité de Asistencia Escolar.

.....

CONFERENCIA PARA LA REVISIÓN DE AUSENCIA

Fecha de la Conferencia: _____

Padre/Tutor: _____ present? Sí No

Estudiante: _____ present? Sí No

OMIT per HB 236

ACUERDO DE RESULTADOS (marque todo lo que se acordó en la Conferencia)

<input type="checkbox"/>	Una Conferencia (adicional) de Padres se celebrará el:
<input type="checkbox"/>	Durante 9 semanas escolares consecutivas, comenzando _____, a través de _____, el estudiante no acumular más de 5 ausencias adicionales en una sola clase.
<input type="checkbox"/>	El estudiante asistirá a tutoría después de la escuela y/o la escuela de verano para hacer un total de _____ horas. Procedimientos y la ubicación de horas de la recuperación de trabajo serán proporcionados en una fecha posterior.
<input type="checkbox"/>	Otras condiciones o términos acordados:
Comentarios o Notas:	

Cada persona que firma a continuación de acuerdo a los términos del acuerdo resultante con el fin de que el estudiante pueda evitar la pérdida de crédito en las clases debido a las ausencias excesivas.

 Administrador / Designado (Fecha) Firma del Estudiante (Fecha) Firma del Padre (Fecha)

Otros miembros del comité / administrador (s) en la asistencia:

_____ Nombre	_____ Posición	_____ Nombre	_____ Posición
_____ Nombre	_____ Posición	_____ Nombre	_____ Posición
_____ Nombre	_____ Posición	_____ Nombre	_____ Posición