Christopher Hecker *Principal*

Chiterria Stuckett

Associate Principal

Campus Name:

Crystal Romanelli

Director of instruction



7425 Westgreen Blvd - Cypress, TX 77433 346-227-6000 Follow: @CypressParkHS Marilu Mayfield Lead Counselor

Greg Rogers

Athletic Coordinator

INSTITUTION OF HIGHER EDUCATION VISIT

Date of Request:

•		_				
Students have the opportunity in their Junior or accredited by a generally recognized accrediting of students are permitted to miss school a total of two lays will not be excused.	organizatior	to determin	ie the st	tudent's	s interest in atte	nding the institution.
Both the student and the parent(s) must sign completion of the student's visit to the institution Confirmation section below and provide a letter	n of choice	, <u>a College F</u>	Represe	<u>ntative</u>	must complete	Part II, Institution
The institution's letterhead documentation m must be turned into your campus Attendance	Office upor	n return to o	ampus			ntation. Both forms
Part I - To be completed by the student a	and paren	t(s). (Print	only)			
Student's COMPLETE Name (Print):		Student's ID		Studen	t's DOB:	Grade:
Institution Visiting:	Scheduled	Visit Date:	Tin	ne:	The student wi	Il be absent:
institution visiting.					[] All Day	[] Half Day
Student's Signature:	Name of Parent/Legal Guardian				Telephone #:	
and authorization for my child to be absent from school the Institution's letterhead must be returned confirming their visit to the institution. In a letterhead must be returned immediately af excused.	along with order to ho	this permis we the abse	sion foi nce(s)	m to m	y child's school d this request j	l's Attendance Office form and institution
Signature of Parent/Legal Guardian				Date	<u>-</u> .	
Part II: Institution Confirmation of Student	's Visit					
Institution Representative (PRINT) Institutio	n Representativ	e Signature:	Official	Title:	С	onfirmation Date of Visit:
Letterhead Attached OR College Seal/Stamp Pro	vided:					
[] YES, letterhead/seal/stamp Institution Rep: Date:					College Sea	I/Stamp
[] NO, letterhead/seal/stamp Institution Rep: If No, please provide a reason:		Date:		L		
	CC				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Part III: Cypress-Fairbanks ISD Attendance O	Date:					
Approved Attendance Staff:						
[Denied Attendance Staff:	Date:	Re	ason:			

Christopher Hecker *Principal*

Chiterria Stuckett

Associate Principal

Crystal Romanelli

Director of instruction

CYPRESS PARK

7425 Westgreen Blvd - Cypress, TX 77433 346-227-6000 Follow: @CypressParkHS Marilu Mayfield Lead Counselor

Greg Rogers

Athletic Coordinator

VISITA A UNA INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR

Nombre de Escuela:		Fecha:					
Durante su tercer o cuarto año de o educación superior acreditada por una el interés del estudiante en asistir a la el tercer año y dos (2) días en el últim	organización de a institución. A los	acreditación gene ecstudiantes se les	ralmente recor permite faltar	nocida. Estas visitas	son para determinar		
Tanto el estudiante como los padres Una vez completada la visita del estud la <u>Parte II, sección Confirmació</u> documentación de la visita del estudia	diante a la instituc n de la institue	ción de su elecció	n, un represen	itante de la univers	idad debe completar		
La documentación con membrete de Ambos formularios deben entrego validación.	arse en la Ofici	na de asistenci	a de su camp		-		
Parte I - Para ser completada por el estudiar Nombre COMPLETO del Estudiante		ite y los padres. (Solo imp		Nacimiento:	Grado:		
Nombre COMPLETO dei Estudiante		# 10:	recha de	ivaciiniento;	Grado;		
Nombre de Institución visitando:	Fech	a de Visita:	Hora:	Estaría ausente:			
				[] Todo el día	[] Medio Dia		
Firma de Estudiante:	Nombre de Padro	e Padre/Guardian Legal: # de Teléfono:					
DADDEC/THTODEC LECALES	C		-1		1		
PADRES/TUTORES LEGALES: consentimiento y autorización para que n	•			-			
entendemos que esta solicitud es para qu	,						
conscientes de que una carta con n			•				
a la Oficina de Asistencia de la esc	uela de mi hijo c	onfirmando su v	isita a la inst	itución. Para que	e la (s) ausencia (s)		
sea justificada, este formulario d							
después de su visita; de lo contrari	o, yo / nosotros s	somos consciente	s de que la au	usencia no será ju	stificada.		
Firma de Padre/Tutor Legal		Fecha					
Part II: Institution Confirmation			Official Title:	C	nfirmation Date of Visit:		
Institution Representative (PRINT)	Institution Repre	sentative Signature:	Official little:	Cor	infination Date of Visit:		
Letterhead Attached OR College Seal	l/Stamp Provided	:	[
YES, letterhead/seal/stamp Institution Rep:		Date:		College Seal/	/Stamp		
[NO, letterhead/seal/stamp Institution	on Rep:	Date:			Į Į		
If No, please provide a reason:							
Part III: Cypress-Fairbanks ISD Att	endance Office						
[] Approved Attendance Staff:							
Denied Attendance Staff:		R	eason:				