





❖ **Week 4**

Absent	Month	Day	Time In	AM/PM	Time Out	AM/PM	Time In	AM/PM	Time Out	AM/PM	Hrs	Signature
<input type="checkbox"/> Abs			:		:		:		:			
<input type="checkbox"/> Abs			:		:		:		:			
<input type="checkbox"/> Abs			:		:		:		:			
<input type="checkbox"/> Abs			:		:		:		:			
<input type="checkbox"/> Abs			:		:		:		:			
<input type="checkbox"/> Abs			:		:		:		:			
<input type="checkbox"/> Abs			:		:		:		:			
<input type="checkbox"/> Abs			:		:		:		:			
<input type="checkbox"/> Abs			:		:		:		:			
<input type="checkbox"/> Abs			:		:		:		:			
<input type="checkbox"/> Abs			:		:		:		:			
<input type="checkbox"/> Abs			:		:		:		:			
<input type="checkbox"/> Abs			:		:		:		:			
<input type="checkbox"/> Abs			:		:		:		:			

# Absent Days	# No School Days	#2 hr delays	FT / PT / H	Rate Code(s)	Total # hrs (week)	Total reimbursement (week)
			/	/		

❖ **Week 5**

Absent	Month	Day	Time In	AM/PM	Time Out	AM/PM	Time In	AM/PM	Time Out	AM/PM	Hrs	Signature
<input type="checkbox"/> Abs			:		:		:		:			
<input type="checkbox"/> Abs			:		:		:		:			
<input type="checkbox"/> Abs			:		:		:		:			
<input type="checkbox"/> Abs			:		:		:		:			
<input type="checkbox"/> Abs			:		:		:		:			
<input type="checkbox"/> Abs			:		:		:		:			
<input type="checkbox"/> Abs			:		:		:		:			
<input type="checkbox"/> Abs			:		:		:		:			
<input type="checkbox"/> Abs			:		:		:		:			
<input type="checkbox"/> Abs			:		:		:		:			
<input type="checkbox"/> Abs			:		:		:		:			
<input type="checkbox"/> Abs			:		:		:		:			
<input type="checkbox"/> Abs			:		:		:		:			
<input type="checkbox"/> Abs			:		:		:		:			

# Absent Days	# No School Days	#2 hr delays	FT / PT / H	Rate Code(s)	Total # hrs (week)	Total reimbursement (week)
			/	/		