

## JUSTIFICACIÓN DE FALTAS DE ASISTENCIA



D. D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ padre/madre del alumno/a

Curso: \_\_\_\_\_

**JUSTIFICA** la falta de asistencia de su hijo/a los días \_\_\_\_\_

Del mes \_\_\_\_\_, a las horas \_\_\_\_\_

**Motivos de la falta\*** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fecha:

Firma del padre/madre, tutor/a

DNI

\*en caso de enfermedad adjuntar justificante médico.

## JUSTIFICACIÓN DE FALTAS DE ASISTENCIA



D. D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ padre/madre del alumno/a

Curso: \_\_\_\_\_

**JUSTIFICA** la falta de asistencia de su hijo/a los días \_\_\_\_\_

Del mes \_\_\_\_\_, a las horas \_\_\_\_\_

**Motivos de la falta\*** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fecha:

Firma del padre/madre, tutor/a

DNI

\*en caso de enfermedad adjuntar justificante médico.