

JUSTIFICACIÓN FALTAS ASISTENCIA DEL ALUMNADO

NOMBRE Y APELLIDO: GRUPO:.....

FECHA DE LA FALTA DE ASISTENCIA:/...../20.....

MOTIVO:

.....

.....

PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL:

DNI/NIE:..... FIRMA:.....

SE DEBE ADJUNTAR JUSTIFICANTE OFICIAL (MÉDICO, JUZGADO...)

.....

JUSTIFICACIÓN FALTAS ASISTENCIA DEL ALUMNADO

NOMBRE Y APELLIDO: GRUPO:.....

FECHA DE LA FALTA DE ASISTENCIA:/...../20.....

MOTIVO:

.....

.....

PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL:

DNI/NIE:..... FIRMA:.....

SE DEBE ADJUNTAR JUSTIFICANTE OFICIAL (MÉDICO, JUZGADO...)