

## Justificante de faltas de asistencia del alumnado

D. \_\_\_\_\_ madre, padre o tutor/a de la alumna/o \_\_\_\_\_ del curso y grupo: \_\_\_\_\_ **INFORMA** que su hija/o no ha podido asistir a clase

el día (fecha): \_\_\_\_\_ durante  día completo /  horas\*: \_\_\_\_\_

el día (fecha): \_\_\_\_\_ durante  día completo /  horas\*: \_\_\_\_\_

el día (fecha): \_\_\_\_\_ durante  día completo /  horas\*: \_\_\_\_\_

\* especificar 1ª, 2ª, 3ª, 4ª, 5ª ó 6ª

por el siguiente motivo \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

EL MADRE, PADRE O TUTOR/A,

firma

FDO.: \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_