

JUSTIFICANTE DE FALTAS DE ASISTENCIA DEL ALUMNADO

D./D^a. _____,

como padre / madre / representante legal del alumno/a:

del grupo: _____

JUSTIFICO QUE MI HIJO/A NO HA PODIDO ASISTIR A CLASE EL DÍA/LOS

DÍAS: _____ DEL MES DE _____ DE 20__.

TOTAL DE DÍAS JUSTIFICADOS: _____

Por los siguientes motivos:

- Encontrarse enfermo
- Visita médica
- Otras causas

Observaciones:

En Caravaca a ____ de _____ 20__.

Firma: _____

JUSTIFICANTE DE FALTAS DE ASISTENCIA DEL ALUMNADO

D./D^a. _____,

como padre / madre / representante legal del alumno/a:

del grupo: _____

JUSTIFICO QUE MI HIJO/A NO HA PODIDO ASISTIR A CLASE EL DÍA/LOS

DÍAS: _____ DEL MES DE _____ DE 20__.

TOTAL DE DÍAS JUSTIFICADOS: _____

Por los siguientes motivos:

- Encontrarse enfermo
- Visita médica
- Otras causas

Observaciones:

En Caravaca a ____ de _____ 20__.

Firma: _____