

JUSTIFICANTE DE FALTAS DE ALUMNOS

ALUMNO/A: _____

FECHA DE LA FALTA

DÍA: _____ MES: _____ AÑO: _____.

HORAS QUE HA FALTADO DE _____ HASTA _____.

JUSTIFICACIÓN

SEÑALE EL MOTIVO:

VISITA MÉDICA

ENFERMEDAD

OTROS MOTIVOS _____

D/Dña _____ con DNI _____

D/Dña _____ con DNI _____

Progenitores / tutores legales del alumno/a _____

del curso _____, JUSTIFICAN SU AUSENCIA el día de la fecha señalada por el motivo indicado.

En El Burgo de Osma a ____ de _____ de 20__

Progenitor/Tutor 1

Progenitor/Tutor 2

Fdo: _____

Fdo: _____