



JUSTIFICANTE DE FALTAS DE ASISTENCIA

D./D^a _____, madre, padre o tutor/a del
alumno/a _____, del grupo _____

justifica la falta de asistencia a clase de los días _____

del mes de _____, por las siguientes razones:

☐ Enfermedad.

☐ Asistencia a consulta médica.

☐ Asuntos de carácter familiar.

☐ Otros:
.....
.....

(Siempre que sea posible, adjúntese documento acreditativo de la ausencia-por ejemplo, justificante de consulta médica)

Fdo:

En El Entrego _____, a _____ de _____ de 20____