





## JUSTIFICANTE DE AUSENCIA DEL ALUMNADO MENOR DE EDAD

Dña./D		como madre/padre,
tutor/a legal d	el alumno o alumna	
del curso de [ESO/BACHILLERATO o CF] de		[ESO/BACHILLERATO o CF] de este instituto,
le informo de q	ue no ha asistido a las sigu	uientes clases:
MES	DÍAS	HORA/S
		[Especificar 1º, 2º, 3º, 4º, 5º, 6º o toda la jornada]
Por el siguiente motivo:		
	Visita médica.	
	Enfermedad.	
Fallecimiento o enfermedad grave de un familiar de primer grado.		
<ul><li>Asistencia a pruebas académicas relacionadas con otros estudios.</li><li>Otros: [especificar el motivo]:</li></ul>		
Firma:		
	En Avilés, a	de de 20
		entregado al tutor/a antes de haber
transcurrido dos días desde la incorporación a las clases, en caso contrario no tendrá validez.		