



SAÍDA PUNTUAL POR MOTIVO XUSTIFICADO

ALUMNO/A: _____ NIVEL _____

D./Dna. _____ con
N.I.F. número _____ como pai/nai/titor/a do alumno/a indicado

COMUNICA:

Que o alumno/a se ausenta do Centro en horario escolar según se indica a continuación,
reponsabilizándose dos posibles riscos que isto conleve.

DATA	HORA SAÍDA	MOTIVO (1)	HORA ESTIMADA REGRESO (2)

(1) Consulta médica programada, Viaxe familiar, Enfermidade, etc

(2) Cubrir este apartado cando o regreso ao Centro se realice o mesmo día

E para que así conste asina este comunicado.

Nois, _____ de _____ de _____

O pai/nai ou titor/a

Asdo.: _____