



XUSTIFICACIÓN DE FALTAS DE ASISTENCIA

ALUMNO/A: _____ NIVEL _____

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

COMUNICA:

Que o seu fillo/a se ausentou / ausentará do Centro en horario escolar os días que se indican a continuación, xustifica a ausencia e asume a responsabilidade derivada da mesma.

DATA	MOTIVO (1)

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

E para que así conste asina esta xustificación.

Nois, _____ de _____ de _____

O pai/nai ou titor/a

Asdo.: _____