



FALTAS DE ASISTENCIA

D./D^a _____, con DNI/NIE _____,
COMUNICO que o meu fillo/a _____,
de _____ curso, faltou/ faltará a clase os días que se detallan neste cadro:

DÍA	MES	HORARIO

Motivo (marcar cun X)

<input type="checkbox"/>	Enfermidade
<input type="checkbox"/>	Consulta médica
<input type="checkbox"/>	Xestión administrativa
<input type="checkbox"/>	Viaxe
<input type="checkbox"/>	Outros (especificar):

Vigo, de de 20.....

Asdo. pai/nai/titor legal

NOTA ACLARATORIA:

- *Recórdase de que no caso de ser unha falta xustificada, débese achegar xunto con este documento o xustificante acreditativo (Ex. Xustificante médico ou xustificante da cita).*
- *No suposto de que a ausencia sexa prevista, débese entregar ao titor/a este xustificante cun mínimo de 24 h de antelación.*
- *Se a ausencia é imprevista, deberá entregarse este xustificante na secretaría do centro nun prazo de dous días dende que o alumno/a se incorpore de novo ás clases e, en todo caso, **deberase chamar por teléfono ao centro o día da ausencia.***