



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:

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

En _____, a _____ de _____ de 20__

Firma del padre, madre o representante legal,