



Comunidad de Madrid
Consejería de Educación y Cultura
C.E.I.P. JULIO CORTAZAR

Avda. Juan Carlos I, nº 7 - 28905 GETAFE Tfno. y fax: 916652218

Curso : 200__ / 200__

JUSTIFICANTE DE NO ASISTENCIA A CLASE

D./Doña. _____, con D.N.I. nº _____
padre/madre o tutor/a del alumno/a _____
de _____ nivel de primaria, justifica la falta de asistencia al colegio de su hijo/a en el/los día/s
_____ del mes de _____ de 200__ por el siguiente motivo:

Getafe a __ de _____ de 2.00__

Firmado padre/madre o tutor/a



Comunidad de Madrid
Consejería de Educación y Cultura
C.E.I.P. JULIO CORTAZAR

Avda. Juan Carlos I, nº 7 - 28905 GETAFE Tfno. y fax: 916652218

Curso : 200__ / 200__

JUSTIFICANTE DE NO ASISTENCIA A CLASE

D./Doña. _____, con D.N.I. nº _____
padre/madre o tutor/a del alumno/a _____
de _____ nivel de primaria, justifica la falta de asistencia al colegio de su hijo/a en el/los día/s
_____ del mes de _____ de 200__ por el siguiente motivo:

Getafe a __ de _____ de 2.00__

Firmado padre/madre o tutor/a