

**JUSTIFICANTE DE FALTA
DE
ASISTENCIA A CLASE**

PADRE

MADRE

TUTOR

NOMBRE:

ALUMNO/A:.....
CURSO..... GRUPO.....

HA FALTADO LOS DÍAS
MES

MOTIVO:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

PRESENTA JUSTIFICANTE (consulta médica, enfermedad, etc...):

SI

NO

Madrid,de de 20....

Fdo: