



JUSTIFICANTE FALTA DE ASISTENCIA

D. _____ como padre, madre, tutor legal del
alumno/a _____
le comunico que mi hijo/a ha faltado o faltará los días _____
de _____ por la causa siguiente:

Marcar con una "x" donde corresponda

enfermedad – visita médica	<input type="checkbox"/>
otro motivo justificado	<input type="checkbox"/>

El Carpio, a _____ de _____ de 2_____

Fdo.: _____