



**XUSTIFICACIÓN DE FALTAS DE ASISTENCIA OU PUNTUALIDADE
DO ALUMNADO**

ALUMNO/A: _____	CURSO _____
-----------------	-------------

D./Dña. _____ con DNI
 número _____ como pai/nai/titor/a do alumno/a indicado

COMUNICA:

Que o seu fillo/a non asistiu a clase os días _____ do mes de _____,
 de 20____ **XUSTIFICA** a súa ausencia (puntualidade) e **asume a responsabilidade**
 derivada da mesma.

	MOTIVO
	CONSULTA MÉDICA
	INDISPOSICIÓN
	ASUNTOS FAMILIARES
	OUTROS (especificar)

Para o que achego os seguintes documentos xustificativos

Tebra, de de 20.....

Sinatura: