



**XUNTA  
DE GALICIA**

CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE  
E FORMACIÓN PROFESIONAL

**CEIP PLURILINGÜE GRAXAL**  
Rúa Francisco Rodríguez, Nº 6  
15679 - Cambre (A Coruña)  
Tfno./Fax: 881880330 / 881880331  
E-mail: [ceip.graxal@edu.xunta.gal](mailto:ceip.graxal@edu.xunta.gal)  
Web: [www.edu.xunta.gal/centros/ceipgraxal](http://www.edu.xunta.gal/centros/ceipgraxal)

**XUSTIFICACIÓN FALTA**

Don / Dona \_\_\_\_\_, como pai / nai / titor/a legal  
do alumno/a \_\_\_\_\_ do curso/grupo \_\_\_\_\_.

**XUSTIFICA** a súa falta ao colexio o/os día/días:

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_, polo seguinte motivo:

\_\_\_\_\_

O Temple, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Sinatura do pai / nai / titor/a legal do alummo /a.



**XUNTA  
DE GALICIA**

CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE  
E FORMACIÓN PROFESIONAL

**CEIP PLURILINGÜE GRAXAL**  
Rúa Francisco Rodríguez, Nº 6  
15679 - Cambre (A Coruña)  
Tfno./Fax: 881880330 / 881880331  
E-mail: [ceip.graxal@edu.xunta.gal](mailto:ceip.graxal@edu.xunta.gal)  
Web: [www.edu.xunta.gal/centros/ceipgraxal](http://www.edu.xunta.gal/centros/ceipgraxal)

**XUSTIFICACIÓN FALTA**

Don / Dona \_\_\_\_\_, como pai / nai / titor/a legal  
do alumno/a \_\_\_\_\_ do curso/grupo \_\_\_\_\_.

**XUSTIFICA** a súa falta ao colexio o/os día/días:

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_, polo seguinte motivo:

\_\_\_\_\_

O Temple, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Sinatura do pai / nai / titor/a legal do alummo /a.