



**XUNTA DE GALICIA**  
**CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE**  
**E FORMACIÓN PROFESIONAL**  
 CEIP Mesón do Vento

O Mesón do Vento  
 15689 Ordes  
 Tf: 881 880 894 Fax: 881 880 895  
 ceip.meson.vento@edu.xunta.es  
 http://www.edu.xunta.es/centros/ceipmesonvento



Don/a \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

pai, nai , ou titor/a do/a alumno/a \_\_\_\_\_

do curso \_\_\_\_\_ xustifico a súa ausencia a clase durante o/s día/s

\_\_\_\_\_ do mes de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

por  Indisposición (1 ou 2 días)

Enfermidade

Visita médica

Motivos familiares

Asinado:



**XUNTA DE GALICIA**  
**CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE**  
**E FORMACIÓN PROFESIONAL**  
 CEIP Mesón do Vento

O Mesón do Vento  
 15689 Ordes  
 Tf: 881 880 894 Fax: 881 880 895  
 ceip.meson.vento@edu.xunta.es  
 http://www.edu.xunta.es/centros/ceipmesonvento



Don/a \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

pai, nai , ou titor/a do/a alumno/a \_\_\_\_\_

do curso \_\_\_\_\_ xustifico a súa ausencia a clase durante o/s día/s

\_\_\_\_\_ do mes de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

por  Indisposición (1 ou 2 días)

Enfermidade

Visita médica

Motivos familiares

Asinado: