XUNTA DE GALICIA | CONSELLERÍA DE CULTURA, EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL E UNIVERSIDADES

C.E.I.P SAGRADA FAMILIA

Ronda de Outeiro, 211 15007 A Coruña
Teléfonos: 881 960 321 881 960 316
Correo electrónico: ceip.sagrada.familia@edu.xunta.gal
http://www.edu.xunta.gal/centros/ceipsagradafamilia/

ALUMNO/ALUMNA (Nombre y Apellidos)	**Enseñanza**	**Curso**	**Grupo**
	☐**INFANTIL** ☐**PRIMARIA**		

Padre/tutor (Nombre y Apellidos)	DNI/NIE	Teléfono

Madre/tutora (Nombre y Apellidos)	DNI/NIE	Teléfono

Justificamos la falta de: ☐ ASISTENCIA ☐ IMPUNTUALIDAD

de nuestro hijo/hija por el siguiente motivo:

MOTIVO	HORA	**FECHA**
☐ Citación por un deber inescusable ***(solo tiempo necesario)***		
☐ Muerte de familiar dentro de 1º o 2º grado		
☐ Enfermedad grave de familiar dentro de 1º o 2º grado		
☐ Tramitación de documento oficial ***(solo tiempo necesario)***		
☐ Indisposición		
☐ Enfermedad ***(por el tiempo de prescripción médica)***		
☐ Consulta médica ***(solo tiempo necesario)***		
☐ Otros		

NOTA: La justificación se realizará ante el <u>profesor tutor o tutora</u>, acompañado del justificante médico en el caso de enfermedad propia o del familiar y de documento acreditativo en los demás casos

A Coruña,_____ de_____ de 202__

Firmado: Padre/Tutor

Firmado: Madre/Tutora