



## IMPRESO DE XUSTIFICACIÓN DE FALTAS DO ALUMNADO

<b>ALUMNO:</b>	<input type="text"/>
<b>GRUPO:</b>	<input type="text"/>
<b>DÍAS QUE FALTOU A CLASE:</b>	<input type="text"/>
<b>TIPO DE FALTA</b>	<input type="checkbox"/> DÍA COMPLETO: <input type="checkbox"/> ENTRE ÁS <input type="text"/> E AS <input type="text"/> HORAS

MOTIVO DA FALTA (marcar onde corresponda)	
<input type="checkbox"/>	ENFERMIADADE (acompaña de xustificante)
<input type="checkbox"/>	CITA MÉDICA (acompaña de xustificante)
<input type="checkbox"/>	CAUSAS FAMILIARES. Especificar <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	OUTROS. Especificar <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Acompáñase de xustificante	

**Sinatura do pai/nai/titor/a legal**

**Asdo:**

**Data:**