



XUSTIFICACIÓN DE FALTAS DO ALUMNADO

Don/a _____
 pai/nai/titor d@ alumn@ _____
 do curso _____ grupo _____

XUSTIFICO a falta ou faltas de asistencia que detallo a continuación

DIA (indicar día e mes)	TODO O DIA (sinalar cando se faltou un día completo)	PARCIAL (indicar as horas de ausencia)	MOTIVO DAS FALTA (*)	
		Dende as _____ ata as _____	Enfermidade	
		Dende as _____ ata as _____	Consulta Médica (*)	
		Dende as _____ ata as _____	Asuntos familiares	
		Dende as _____ ata as _____	Outros	

Observacións:

A Estrada, a ___ de _____ de 20__

Asinado: _____

DNI: _____

(*) Importante: as faltas por consulta médica ou enfermidade grave, deberán acompañarse de xustificante médico