

IES Universidade Laboral

XUSTIFICANTE DE FALTAS DE ASISTENCIA

Datos do alumno/a:

Apelidos:

Nome:

Curso: Grupo:

Don/a:

Como pai/nai/titor/a legal do alumno/a arriba sinalado, XUSTIFICO a ausencia ás clases do mesmo

O(s) día(s) do mes

Dende as ata as

Polo seguinte motivo (marcar o que proceda):

	Enfermidade
	Revisión médica
	Outros:

....., a de de 201....

(Sinatura)

Dirixido ao/á titor/a do grupo