

XUSTIFICANTE DE FALTAS DE ASISTENCIA

Faltas xustificables. Riscar onde corresponda:

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Retrasos (A primeira hora e inferiores a 15 minutos) |
| <input type="checkbox"/> | Revisións médicas |
| <input type="checkbox"/> | Indisposicións |
| <input type="checkbox"/> | Enfermidade leve |
| <input type="checkbox"/> | Outras faltas: |

Especificar

DATOS DO ALUMNA/A	CURSO	DATAS QUE FALTOU
DATOS DO PAI/NAI/TITOR	DNI	SINATURA