



CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN UNIVERSIDADE E FORMACIÓN PROFESIONAL  
CEIP Plurilingüe "JAVIER SENSAT"

R/. Javier Sensat. 8 – Telf.: 886 120 243 – 36212 VIGO Nº Cod.: 36009949

Mail: [ceip.javier.sensat@edu.xunta.es](mailto:ceip.javier.sensat@edu.xunta.es) NIF: S8600065

AUTORIZACIÓN

XUSTIFICANTE

Don/Dona \_\_\_\_\_

En calidade de: nai/pai/titot/titora do alumno/a \_\_\_\_\_

Que cursa \_\_\_\_\_

AUTORIZO a saír do colexio antes de finalizar o horario escolar o día

\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

XUSTIFICO a ausencia do colexio o día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_ polo

motivo seguinte: \_\_\_\_\_

Vigo a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Asdo.



CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN UNIVERSIDADE E FORMACIÓN PROFESIONAL  
CEIP Plurilingüe "JAVIER SENSAT"

R/. Javier Sensat. 8 – Telf.: 886 120 243 – 36212 VIGO Nº Cod.: 36009949

Mail: [ceip.javier.sensat@edu.xunta.es](mailto:ceip.javier.sensat@edu.xunta.es) NIF: S8600065

AUTORIZACIÓN

XUSTIFICANTE

Don/Dona \_\_\_\_\_

En calidade de: nai/pai/titot/titora do alumno/a \_\_\_\_\_

Que cursa \_\_\_\_\_

AUTORIZO a saír do colexio antes de finalizar o horario escolar o día

\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

XUSTIFICO a ausencia do colexio o día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_ polo

motivo seguinte: \_\_\_\_\_

Vigo a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Asdo.