



XUNTA DE GALICIA

CONSELLERÍA DE CULTURA, EDUCACIÓN FORMACIÓN PROFESIONAL E UNIVERSIDADES

C.E.I.P. Plurilingüe Virxe do Carme - SOBER (Lugo)

D/na. _____,
pai/nai/titor/a do/a alumno/a _____
do curso _____ do C.E.I.P. PLURILINGÜE “VIRXE DO CARME”
de SOBER (Lugo),

Fago constar que o meu fillo/a miña filla, (cubrir a opción correspondente)

NON ASISTIU a clase o día/os días _____ de _____
desde as _____ horas ás _____ horas

NON ASISTIRÁ a clase o día/os días _____ de _____
desde as _____ horas ás _____ horas

polo seguinte motivo:

Asdo.: _____