



M.FAM10.

D./D<sup>a</sup>: ....., como  
pai/nai ou titor/a legal (risque o que non proceda) do/a alumno/a

Comunicolle que o meu fillo/a non asistiu/asistirá á clase os días

..... de ..... polo seguinte motivo:

- Enfermidade  Consulta médica  Viaxe
- Xestións administrativas (documentos varios)
- Outros (especificar):

E, para que sirva como xustificación ante esa dirección, asino este xustificante.

....., ..... de ..... de 20.....

O/A pai/nai ou titor/a legal

Sinatura