



## IMPRESO DE XUSTIFICACIÓN DE FALTAS DO ALUMNADO

ALUMNO: _____	
GRUPO: _____	
DÍA/S QUE FALTOU A CLASE: _____	
<b>TIPO DE FALTA:</b>	<input type="checkbox"/> Día completo <input type="checkbox"/> Entre as _____ e as _____ horas

Motivo da falta (marcar onde corresponda)	
<input type="checkbox"/>	Enfermidade (acompañar xustificante)
<input type="checkbox"/>	Cita médica (acompañar xustificante)
<input type="checkbox"/>	Causas familiares (Especificar: _____)
<input type="checkbox"/>	Outros. Especificar: _____ _____
<input type="checkbox"/>	Acompáñase xustificante

**Sinatura da nai/pai/titor legal:**

Asinado: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_\_