

JUSTIFICANTE DE FALTA DE ASISTENCIA (1 DÍA)

PADRE/MADRE/TUTOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS:

ALUMNO

NOMBRE Y APELLIDOS:

CURSO:

justifica la ausencia de su hijo/a del pasado:

DIA _____ de _____ de _____

DESDE las _____ horas

HASTA las _____ horas

por la(s) siguiente(s) causa(s):

Aporta los siguientes documentos

En Murcia, a _____ de _____ de 20____

Fdo.: _____

EL/LA PADRE / MADRE / TUTOR / TUTORA,