

JUSTIFICANTE DE RETRASO / FALTA DE ASISTENCIA

D. /Dña. _____

como (*parentesco*) _____ del alumno/a _____

de _____ curso de Infantil/ primaria. **Justifico** el:

Retraso

Ausencia

del **alumno/a** mencionado anteriormente el /los día / días _____ de _____ por el siguiente **motivo**:

Encontrarse enfermo

Indisposición del alumno/a

Asistir a consulta médica

Asunto grave de un familiar

Otros motivos , cuáles: _____

En Torredonjimeno a _____ de _____ de 20__

Firma: _____

JUSTIFICANTE DE RETRASO / FALTA DE ASISTENCIA

D. /Dña. _____

como (*parentesco*) _____ del alumno/a _____

de _____ curso de Infantil/ primaria. **Justifico** el:

Retraso

Ausencia

del **alumno/a** mencionado anteriormente el /los día / días _____ de _____ por el siguiente **motivo**:

Encontrarse enfermo

Indisposición del alumno/a

Asistir a consulta médica

Asunto grave de un familiar

Otros motivos , cuáles: _____

En Torredonjimeno a _____ de _____ de 20__