C.E.I.P. “GABRIEL CARA”

Tlf. 600 167 417 / 950 153 635 Fax: 950 153 636

C/ Cerro Muriano, 1 – 04740 Roquetas de Mar (Almería)

Don/Doña _____,
con D.N.I. / N.I.E / pasaporte (1) número _____ y con domicilio en _____,
padre/madre/tutor/tutora (1) del alumno/alumna _____ _____ que cursa los estudios de Infantil/Primaria (1) en el nivel _____.

ME RESPONSABILIZO de la ausencia al CENTRO EDUCATIVO de mi hijo/hija (1) en la fecha, horario y causa que se expresa a continuación:

Día /días: _____.
Hora: de _____ a _____.
Causa de la ausencia: _____
_____
_____.

Roquetas de Mar, a _____ de _____ de 20___

Firma

_____

(1) Redondear la opción que corresponda.