



JUSTIFICANTE DE AUSENCIA

D/D^a _____ con
D.N.I. _____, como padre, madre o tutor/a del
alumno/a _____ del curso
_____, JUSTIFICO la no asistencia a clase de mi hijo/a durante el/ los
día/días _____ por los siguientes motivos.

Enfermedad propia.

Enfermedad familiar.

Circunstancias personales (Especificar)

En Valverde a ____ de _____ de 20__

Fdo.: _____

NOTA: En caso de tener documento acreditativo de la falta de asistencia, adjuntar fotocopia.