



COMUNICACIÓN FALTAS DE ASISTENCIA

Curso académico 20__/20__

D./D^a _____ con DNI: _____
padre/madre o tutor/a legal del alumno/a _____
del curso _____ y letra _____, comunica que ha faltado los días y
horas detallados a continuación:

Por motivo de:

Firma del padre/madre/tutor/a

Fecha de entrega en el centro _____

A cumplimentar por el maestro/a tutor/a del alumno/a

Aporta justificante

Justificada

No justificada

Observaciones:

