

Fdo:

COLEGIO DE EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA "RAMÓN MUÑOZ"

	JUSTIFIC	ACIÓN DE AUSENCIA	ALUMNADO
D./D _{ña}			
Con DNI	pac	padre/madre/tutor/ tutora del alumno/a:	
del grupo:	justifico la	ausencia de mi hijo/a de	los días:
[DÍAS	DÍA ENTERO	HORAS
-			
-			
[MARQUE CON U	NA x LO QUE C	ORRESPONDA CON LA	A(S) FALTA(S)]
	•		. , , , , ,
POR LA(S) SIGUIE			, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
POR LA(S) SIGUIE			, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
POR LA(S) SIGUIE			
POR LA(S) SIGUIE			
	ENTE (S) CAUSA	(S)	
	ENTE (S) CAUSA	(S)	
	ENTE (S) CAUSA	(S)	
	ENTE (S) CAUSA	(S)	
	ENTE (S) CAUSA	(S)	
	ENTE (S) CAUSA	(S)	
	ENTE (S) CAUSA	(S)	
	ENTE (S) CAUSA	(S)	
Aporto los siguie	entes document	(S)	