

**JUSTIFICANTE DE FALTAS DE ASISTENCIA
EZ ETORTZEAREN JUSTIFIKAZIO AGIRIA****Alumno-a / Ikaslea** _____

Día/ Eguna _____ Mes / Hilabetea _____ Año / Urtea _____

Horas / Orduak De _____ horas/ (e)tik a _____ horas/(e)ra.

Del día/ Egunetik _____ al día/ egunera _____

Motivo/ Zergatia _____

Firma/ Sinadura

En _____, *a* _____ *de* _____ *de* _____.

_____ *n*, _____ *(e)ko* _____ *(a)ren* _____ *(a)n*.