



JUSTIFICANT DE FALTA D'ASSISTÈNCIA

Sr./Sra. _____ amb DNI núm _____ com
Pare / Mare / Tutor-a de l'alumne-a _____
matriculat en el grup _____ comunica que ha faltat / faltará a centre el / s dia /
es _____ pel següent motiu

_____.

Castelló de la Plana, a _____ de _____ de _____.

Signat .: Sr./Sra. _____

Padre / Mare / Tutor-a



JUSTIFICANTE DE FALTA DE ASISTENCIA

D./Dña. _____ con D.N.I. nº _____
Como Padre/Madre/Tutor-a del alumno-a _____
matriculado en el grupo _____ le comunico que ha faltado / va a faltar al centro el
/los día/s _____ por el siguiente motivo

_____.

Castelló de la Plana, a _____ de _____ de _____.

Fdo.: D./Dña. _____

Padre / Madre / Tutor-a