

## JUSTIFICANTE FALTAS DE ASISTENCIA

D/D<sup>a</sup>:

Padre, madre o tutor/a del alumno:

del curso:                    grupo :                    justifico las faltas de asistencia a clase de mi hijo/a, el/los día/s:

Fecha	Día entero	1 <sup>a</sup> 8:40	2 <sup>a</sup> 9:35	3 <sup>a</sup> 10:25	4 <sup>a</sup> 11:50	5 <sup>a</sup> 12:45	6 <sup>a</sup> 13:40

Motivo de la ausencia:

Consulta médica

Enfermedad

Otros                    Especificar el motivo:

FIRMA:

Fdo:

En León                    a                    de                    DE 202