

JUSTIFICACIÓN DE AUSENCIAS DEL ALUMNO/A

D/Dña. _____

padre/madre/tutor legal del alumno/a _____

del curso _____ y grupo _____ le comunica que no pudo asistir a clase los días y horas indicados a continuación

Día	Mes	Día Completo	1ª hora	2ª hora	3ª hora	4ª hora	5ª hora	6ª hora
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Táchese lo que proceda								

por el siguiente motivo:

Encontrarse enfermo Tener que asistir a consulta médica

Asunto familiar grave Otros motivos (especificar) _____

Documentos que se adjuntan: _____

NOTA: El alumno/a deberá mostrar esta justificación a los profesores con los que ha faltado a clase y la entregarla posteriormente al tutor.

En Utrera, a _____ de _____ de 201__.

Fdo.: _____

