

Parte de Justificación de Ausencias

Don / Doña.

padre, madre o tutor del alumn@

del curso _____ declara, bajo su responsabilidad, que los días
de _____ de _____ el citado alumn@ faltó a clase por
motivos justificados, durante las horas:

Horas	día: Asignatura	día: Asignatura	día: asignatura
08,30 - 09,22			
09,22 - 10,14			
10,35 - 11,27			
11,27 - 12,19			
12,40 - 13,32			
13,32 - 14,24			

Motivo:

Enfermedad
Asuntos Médicos
Asuntos Familiares
Otros:

Transporte
Actividades

(especificación)

En _____ a, de _____ de _____ .

Firma,