

# JUSTIFICANTE ASISTENCIA

D. \_\_\_\_\_

como padre, madre, tutor legal del alumno/a

\_\_\_\_\_

le comunico que mi hijo/a no ha acudido a clase o no acudirá los días\_

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

por causa de:

*Marcar con una "x" donde corresponda*

**Enfermedad – visita médica**

**Otros motivos**

Cigales, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2 \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_