

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.: _____