

XUSTIFICACIÓN DE FALTAS DE ASISTENCIA

D/Dª _____, padre/madre ☐ - tutor/a ☐ - (sinalar X), do
alumno/a _____, do curso/grupo: _____, comunico
ao titor/a os motivos da falta de asistencia do citado alumno/a:

	DATA	HORAS (SINALAR X)									OBSERVACIÓNS
		Todas	1	2	3	4	5	6	7	8	
LUNS	___/___/___	☐									
MARTES	___/___/___	☐									
MERCOR ES	___/___/___	☐									
XOVES	___/___/___	☐									
VENRES	___/___/___	☐									

Data: _____ Asinado (Pai/Nai/Titor): _____

CPR San José. Avda. de La Coruña, 25. Pontedeume (A Coruña) Tfno: 981 430056 | Fax: 981430063 | ehsanjose@planalfa.es

XUSTIFICACIÓN DE FALTAS DE ASISTENCIA

D/Dª _____, padre/madre ☐ - tutor/a ☐ - (sinalar X), do
alumno/a _____, do curso/grupo: _____, comunico ao
titor/a os motivos da falta de asistencia do citado alumno/a:

	DATA	HORAS (SINALAR X)									OBSERVACIÓNS
		Todas	1	2	3	4	5	6	7	8	
LUNS	___/___/___	☐									
MARTES	___/___/___	☐									
MERCOR ES	___/___/___	☐									
XOVES	___/___/___	☐									
VENRES	___/___/___	☐									

Data: _____ Asinado (Pai/Nai/Titor): _____

CPR San José. Avda. de La Coruña, 25. Pontedeume (A Coruña) Tfno: 981 430056 | Fax: 981430063 | ehsanjose@planalfa.es