

CENTRO: VALDESPARTERA
LOCALIDAD: ZARAGOZA
CURSO:
CÓDIGO:50018246

D/DÑA. _____ con DNI _____

Padre / Madre / Tutor / Tutora del alumno/a:

del Grupo _____

justifico la ausencia de mi hijo/a del pasado día _____ de _____ de
desde las _____ horas hasta las _____ horas, por la(s) siguiente(s) causa(s):

Aporto los siguientes documentos (sólo en caso de ausencias prolongadas):

_____, a _____ de _____ de _____

EL/LA PADRE / MADRE / TUTOR / TUTORA,

Fdo.:

JUSTIFICACION DE AUSENCIA DEL ALUMNO

CL. Volver a empezar, 7 50019 Zaragoza
Teléfono: 976933599 Fax: 976933601