



JUSTIFICACIONES

Ausencias / Retrasos

AUSENCIA

RETRASO

día/días: _____

Alumno/a _____

Motivo de la AUSENCIA/RETRASO: _____

Fecha _____



Firma de los PADRES o TUTORES

AUSENCIA

RETRASO

día/días: _____

Alumno/a _____

Motivo de la AUSENCIA/RETRASO: _____

Fecha _____



Firma de los PADRES o TUTORES

AUSENCIA

RETRASO

día/días: _____

Alumno/a _____

Motivo de la AUSENCIA/RETRASO: _____

Fecha _____



Firma de los PADRES o TUTORES

AUSENCIA

RETRASO

día/días: _____

Alumno/a _____

Motivo de la AUSENCIA/RETRASO: _____

Fecha _____



Firma de los PADRES o TUTORES