



**COMUNICACIÓN DE FALTA DE ASISTENCIA**

**Curso académico: 2014/2015**

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI/NIE \_\_\_\_\_

padre/madre o tutor/a legal del alumno/a \_\_\_\_\_

del grupo \_\_\_\_\_ y curso \_\_\_\_\_ comunica que ha faltado los días y horas detallados a continuación:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

por motivos de:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Firma del padre/madre /tutor/a*

*Fecha de entrega en el centro:* \_\_\_\_\_

*A cumplimentar por el maestro/a tutor/a del alumno/a*

Aporta justificante.

Justificada

NO justificada

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_