



JUSTIFICANTE DE FALTAS DEL ALUMNADO

D/DÑA. _____

DNI _____,

DIRECCIÓN _____

TELÉFONO _____

PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL DEL ALUMNO/A _____

DEL CURSO _____

INFORMA QUE SU HIJO/A, EL DÍA/S _____

DEL MES DE _____ 201_

NO ASISTIRÁ A CLASE POR EL SIGUIENTE MOTIVO:

Cicero, ____ de _____ de 2 ____

Fdo:

CEIP.FLAVIO SAN ROMÁN

BARRIO LA ERMITA S/N - 39796 CICERO

Teléfono: 942642204

Fax: 942137408