



ABSÈNCIA/ RETARD

Senyor/a: _____ DNI: _____

Com a pare/mare de l'alumne/a _____ Li comunico que no ha pogut
assistir a la classe els dies: _____ de _____ a _____
Motiu: _____

L'Hospitalet de l'Infant, _____ d _____ de 201__

El/la pare/mare

Signat: _____



ABSÈNCIA/ RETARD

Senyor/a: _____ DNI: _____

Com a pare/mare de l'alumne/a _____ Li comunico que no ha pogut
assistir a la classe els dies: _____ de _____ a _____
Motiu: _____

L'Hospitalet de l'Infant, _____ d _____ de 201__

El/la pare/mare

Signat: _____



ABSÈNCIA/ RETARD

Senyor/a: _____ DNI: _____

Com a pare/mare de l'alumne/a _____ Li comunico que no ha pogut
assistir a la classe els dies: _____ de _____ a _____
Motiu: _____

L'Hospitalet de l'Infant, _____ d _____ de 201__

El/la pare/mare

Signat: _____