Generalitat de Catalunya

Departament d’Educació

 **Escola Mare de déu de Montserrat**

SOL·LICITUD DE JUSTIFICACIÓ DE FALTES DE L’ALUMNAT

En/Na

(*nom de la mare, pare o tutor/a legal*)

comunico que l’alumne/a

(*nom de l’alumne/a*)

de ha faltat a classe el dia o dies següents: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*curs*) (d*ia o dies i mes*)

pel següent motiu:



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MALALTIA |  VISITA MÈDICA |  ASSUMPTE FAMILIAR GREU | ALTRES |

Descripció del motiu:

Sol·licito que, a tots els efectes, es considerin aquestes faltes com a justificades.

Castellví de Rosanes, a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signatura mare, pare o tutor/a legal