



JUSTIFICACIÓ DE FALTES D'ASSISTÈNCIA

En/Na _____ amb DNI _____

pare, mare, tutor/a legal de l'alumne/a _____ del nivell _____

justifico les següents faltes d'assistència del meu fill/a:

Dia/es i mes _____

Sessions: matí tarda dia sencer

Motiu: malaltia visita mèdica

Altres : _____

Adjunto documentació pertinent (justificant) : SI NO

Fogars de la Selva, _____ de _____ del 20__

Signatura pare, mare, tutor /a



JUSTIFICACIÓ DE FALTES D'ASSISTÈNCIA

En/Na _____ amb DNI _____

pare, mare, tutor/a legal de l'alumne/a _____ del nivell _____

justifico les següents faltes d'assistència del meu fill/a:

Dia/es i mes _____

Sessions: matí tarda dia sencer

Motiu: malaltia visita mèdica

Altres : _____

Adjunto documentació pertinent (justificant) : SI NO

Fogars de la Selva, _____ de _____ del 20__

Signatura pare, mare, tutor /a