

JUSTIFICACIÓ DE FALTES D'ASSISTÈNCIA I RETARDS DE L'ALUMNAT			
NOM DE L'ALUMNE/A		CURS / GRUP	
DIES I HORES			
MOTIU			
LLOC I DATA		SIGNATURA	
Barcelona, ___ de _____ de 202__			

**Cal que l'alumne/a entregui aquest butlletí al seu tutor/a  
(grapat amb el justificant mèdic o administratiu segellat, si s'escau)**

JUSTIFICACIÓ DE FALTES D'ASSISTÈNCIA I RETARDS DE L'ALUMNAT			
NOM DE L'ALUMNE/A		CURS / GRUP	
DIES I HORES			
MOTIU			
LLOC I DATA		SIGNATURA	
Barcelona, ___ de _____ de 202__			

**Cal que l'alumne/a entregui aquest butlletí al seu tutor/a  
(grapat amb el justificant mèdic o administratiu segellat, si s'escau)**