



JUSTIFICACIÓ FAMILIAR PER IMPOSSIBILITAT DE REALITZAR TASQUES DURANT EL PERÍODE EXCEPCIONAL DE TANCAMENT DEL CENTRE PEL CAS COVID-19

En/na _____ amb DNI núm _____
com a pare/mare/tutor/a l'alumne/a _____
del grup _____ manifesto que el meu fill/a no ha pogut dur a terme les
tasques encomanades durant el període excepcional de tancament del centre
pel cas del COVID-19, pel següent motiu:

Signatura del pare/mare o tutor/a