



Justificant d'absències

NOM DE L'ALUMNE/A: _____

CURS/GRUP: _____ DATA: _____ HORA/S: _____

MOTIU: _____

SIGNATURA

NOM I COGNOM DE LA PERSONA QUE SIGNA



Justificant d'absències

NOM DE L'ALUMNE/A: _____

CURS/GRUP: _____ DATA: _____ HORA/S: _____

MOTIU: _____

SIGNATURA

NOM I COGNOM DE LA PERSONA QUE SIGNA