



## JUSTIFICANT DE FALTES D'ASSISTÈNCIA I RETARDS

Nom de l'alumne:	
Curs:	Grup:
Dies que ha faltat:	
Hores que ha faltat (1a, 2a, 3a, 4a, 5a, 6a, totes):	
Motiu de la falta o retard:	
Signatura del pare, mare o tutor legal:	

Av. Arquitecte Eduard Ferrés, 101  
08340 Vilassar de Mar  
Tel. 937506366  
iesvilatzara@xtec.cat  
www.vilatzara.com



## JUSTIFICANT DE FALTES D'ASSISTÈNCIA I RETARDS

Nom de l'alumne:	
Curs:	Grup:
Dies que ha faltat:	
Hores que ha faltat (1a, 2a, 3a, 4a, 5a, 6a, totes):	
Motiu de la falta o retard:	
Signatura del pare, mare o tutor legal:	

Av. Arquitecte Eduard Ferrés, 101  
08340 Vilassar de Mar  
Tel. 937506366  
iesvilatzara@xtec.cat  
www.vilatzara.com