Generalitat de Catalunya Departament d’Educació

**Institut Mestres i Busquets**

**Full d’autorització per justificar l’absència a classe.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms del pare o de la mare o del tutor legal de l’alumne  | DNI o passaport |

Com a pare / mare / tutor de l’alumne menor d’edat

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom i cognoms de l’alumne | Data de naixement | Curs, grup i nivell |

Procedeixo expressament a:

**JUSTIFICAR**del meu fill l’absència a classe el dia

degut a

Signatura del pare/ mare/del tutor legal

Viladecans a d de 20

* Aquesta autorització ha de ser lliurada al tutor del grup a què pertany l’alumne.



Pàgina 1 de 1