



Institut Sants

Consorci d'Educació
de Barcelona

Generalitat de Catalunya
Ajuntament de Barcelona

COMUNICACIÓ DE DESPLAÇAMENT FAMILIAR TEMPORAL

(Cal lliurar aquest document al tutor/a o a l'equip directiu)

Noms i cognoms pare, pare, tutor		DNI/NIE
Adreça		
Telèfon	Correu electrònic	
Nom de l'alumne/a		Curs i Grup
Dates de l'absència a classe Inici: ___/___/___ Final: ___/___/___		
Motiu de l'absència		

Estic assabentat/da que, **deixar d'assistir a classe durant el termini de dos mesos pot suposar la baixa del centre i, per tant, la pèrdua de la plaça** (ENS/367/2013, de 18 de febrer).

Signatura pare, mare o tutor

Barcelona,

INCORPORACIÓ DE L'ALUMNE/A

Amb data, s'incorpora l'alumne/a