Institut
Vapor del Fil
Consorci d'Educació
de Barcelona

Generalitat de Catalunya
Ajuntament de Barcelona

JUSTIFICANT DE FALTES D'ASSISTÈNCIA I RETARDS

Nom de l'alumne/a: .....

Curs i grup: .....Tutor/a: .....

El/La……, amb DNI ……

com a pare, mare, tutor/a comunico a l'Institut de Vapor del fil que el meu fill/a:

O Ha faltat a classe el/s dia/es .....

O Ha marxat del centre el dia……..a les .....hores

O Ha entrat al centre el dia…….....a les .....hores

Pel següent motiu:

Barcelona, ...

Signatura del pare, mare, tutor/a