



Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament
Institut M. Carrasco i Formiguera

JUSTIFICANT DE FALTES D'ASSISTÈNCIA / RETARDS

En/Na:

Amb DNI:

Pare, mare, tutor/a legal de l'alumne:.....

del grup: fa constar que el seu fill/a ha faltat a classe.

Dia/es:

Hora/es:

Motius:

☐ Malaltia ☐ Visita mèdica ☐ Retard

☐ Altres motius:

Sant Feliu de Codines, a de de

Signatura:

Caldrà lliurar aquesta part del justificant al tutor/a no més tard de dos dies després de la reincorporació al centre.



Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament
Institut M. Carrasco i Formiguera

JUSTIFICANT DE FALTES D'ASSISTÈNCIA / RETARDS

En/Na:

Amb DNI:

Pare, mare, tutor/a legal de l'alumne:.....

del grup: fa constar que el seu fill/a ha faltat a classe.

Dia/es:

Hora/es:

Motius:

☐ Malaltia ☐ Visita mèdica ☐ Retard

☐ Altres motius:

Sant Feliu de Codines, a de de

Signatura:

Caldrà lliurar aquesta part del justificant al tutor/a no més tard de dos dies després de la reincorporació al centre.