

D./Dña _____ padre/madre/guarda legal del alumno/a _____ del grupo _____ le comunica que ha faltado a clase el/los días _____ a causa de:

- Enfermedad del alumno/a (adjuntar informe médico)
- Enfermedad grave de un familiar
- Realización de gestiones oficiales de obligada presencia del alumno/a
- Otras: _____

En San Juan de Aznalfarache, a _____ de _____ de 20__

Fdo.: _____

D./Dña _____ padre/madre/guarda legal del alumno/a _____ del grupo _____ le comunica que ha faltado a clase el/los días _____ a causa de:

- Enfermedad del alumno/a (adjuntar informe médico)
- Enfermedad grave de un familiar
- Realización de gestiones oficiales de obligada presencia del alumno/a
- Otras: _____

En San Juan de Aznalfarache, a _____ de _____ de 20__

Fdo.: _____

Materia	Materia	Materia	Materia
Profesor/a	Profesor/a	Profesor/a	Profesor/a
Materia	Materia	Materia	Materia
Profesor/a	Profesor/a	Profesor/a	Profesor/a
Materia	Materia	Materia	Materia
Profesor/a	Profesor/a	Profesor/a	Profesor/a
Materia	Materia	Materia	Materia
Profesor/a	Profesor/a	Profesor/a	Profesor/a

Una vez firmado se entregará al tutor/a

Materia	Materia	Materia	Materia
Profesor/a	Profesor/a	Profesor/a	Profesor/a
Materia	Materia	Materia	Materia
Profesor/a	Profesor/a	Profesor/a	Profesor/a
Materia	Materia	Materia	Materia
Profesor/a	Profesor/a	Profesor/a	Profesor/a
Materia	Materia	Materia	Materia
Profesor/a	Profesor/a	Profesor/a	Profesor/a

Una vez firmado se entregará al tutor/a