

JUSTIFICANTE DE FALTAS DE ASISTENCIA DEL ALUMNADO

D./Dña. _____, como alumno mayor de edad/padre/madre/tutor legal, comunica al tutor/a que el alumno/a _____, del grupo _____, de ESO/Bachillerato/Ciclos no pudo asistir al centro en las siguientes horas:

FECHA		HORA/S						
<u>Día</u>	<u>Mes</u>	(Marcar con una x)						
_____	_____	DÍA COMPLETO <input type="checkbox"/>	1ª <input type="checkbox"/>	2ª <input type="checkbox"/>	3ª <input type="checkbox"/>	4ª <input type="checkbox"/>	5ª <input type="checkbox"/>	6ª <input type="checkbox"/>
_____	_____	DÍA COMPLETO <input type="checkbox"/>	1ª <input type="checkbox"/>	2ª <input type="checkbox"/>	3ª <input type="checkbox"/>	4ª <input type="checkbox"/>	5ª <input type="checkbox"/>	6ª <input type="checkbox"/>
_____	_____	DÍA COMPLETO <input type="checkbox"/>	1ª <input type="checkbox"/>	2ª <input type="checkbox"/>	3ª <input type="checkbox"/>	4ª <input type="checkbox"/>	5ª <input type="checkbox"/>	6ª <input type="checkbox"/>
_____	_____	DÍA COMPLETO <input type="checkbox"/>	1ª <input type="checkbox"/>	2ª <input type="checkbox"/>	3ª <input type="checkbox"/>	4ª <input type="checkbox"/>	5ª <input type="checkbox"/>	6ª <input type="checkbox"/>
_____	_____	DÍA COMPLETO <input type="checkbox"/>	1ª <input type="checkbox"/>	2ª <input type="checkbox"/>	3ª <input type="checkbox"/>	4ª <input type="checkbox"/>	5ª <input type="checkbox"/>	6ª <input type="checkbox"/>
_____	_____	DÍA COMPLETO <input type="checkbox"/>	1ª <input type="checkbox"/>	2ª <input type="checkbox"/>	3ª <input type="checkbox"/>	4ª <input type="checkbox"/>	5ª <input type="checkbox"/>	6ª <input type="checkbox"/>

Por los siguientes motivos: _____

En Santander, a ____ de _____ de 202__

Fdo: _____