

JUSTIFICACIÓN DE FALTAS DE ASISTENCIA

DATOS DEL ALUMNO/A	
NOMBRE Y APELLIDOS:	
CURSO:	TUTOR:
FECHA FALTA DE ASISTENCIA:	

D/D^a _____ con DNI _____ y

D/D^a _____ con DNI _____
como progenitores/tutores legales justifican las faltas de asistencia correspondientes a los días anteriormente indicados por el siguiente motivo:

- ☐ Enfermedad.
☐ Cita médica.
☐ Motivos familiares.
☐ Otros (especificar): _____

OBSERVACIONES (si procede):

Firmas: Madre/ Padre/ Tutor legal

Madre/ Padre/ Tutor legal

(En caso de que la justificación venga firmada por uno solo de los progenitores o tutores legales debe rellenarse la siguiente DECLARACIÓN RESPONSABLE)

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Yo _____ con DNI _____
como padre/madre/tutor legal del alumno/a indicado en este documento, declaro bajo mi responsabilidad que el otro progenitor/tutor legal ha sido informado de esta falta de asistencia y está conforme con la misma, pero ha sido imposible obtener la firma por el siguiente motivo:

- ☐ Custodia compartida
☐ Viaje
☐ Enfermedad
☐ Ausencia prolongada
☐ Otros: _____

Firma:

Molina de Segura a ____ de _____ de 20__