COMUNICA	CIÓN DE FALTA DE ASISTENCIA	Curso académico: 2024/2025
D./Da		con DNI/NIE
	legal del alumno/a	
el grupo y c continuación:	curso comunica que h	a faltado los días y horas detallados
or motivos de:		
Firm del medicine		
Firma del padre/ma	adre /tutor/a Fecha de entreg	ga en el centro:
	estro/a tutor/a del alumno/a	
Aporta justificante.	Observaciones:	
Justificada		
NO justificada		
COMUNICA	ACIÓN DE FALTA DE ASISTENCIA	Curso académico: 2024/202
D./D ^a		con DNI/NIE
adre/madre o tutor/a		
el grupo y c continuación:	curso comunica que h	a faltado los días y horas detallado:
or motivos de:		
or monvos de.		
Firma del padre/ma	adre /tutor/a	
	Fecha de entreg	ga en el centro:
	estro/a tutor/a del alumno/a	
Aporta justificante.	Observaciones:	
Justificada		

- - -