



JUSTIFICACIÓN DE FALTAS DE ASISTENCIA

Mi hijo/a _____ no puede asistir
a clase durante el día o los días _____ del mes de _____ por alguno de los
siguientes motivos o necesidad:

a) SALUD: _____

b) VIAJE: _____

c) OTRA NECESIDAD _____

Lo que le comunico a Vd. para que considere justificada su falta.

Hellín, ____ de _____ de _____.

LOS PADRES O TUTORES LEGALES.

Al/a profesor/a tutor/a del curso _____ del C.P. Martínez Parras.

C.P. "Martínez Parras" Ayda. de la Libertad, 80 02400 Hellín (Albacete) Tlno. y Fax: 967 300886