

## JUSTIFICACIÓN AUSENCIA ALUMNOS/AS

Familia: \_\_\_\_\_

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ solicita le sean justificadas a su hijo/a, \_\_\_\_\_ las ausencias de los días \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_

Debidas al siguiente motivo:

- Enfermedad o indisposición
- Visita médica
- Enfermedad grave de un familiar
- Fallecimiento de un familiar
- Otros \_\_\_\_\_
- Justificante adjunto

Yepes, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_