

D/Dña.....alumno del grupo.....

no ha asistido a:

1<sup>a</sup>h.  2<sup>a</sup>h.  3<sup>a</sup>h.  4<sup>a</sup>h.  5<sup>a</sup>h.  6<sup>a</sup>h.  7<sup>a</sup>h  
(8:15-9:05) (9:10-10:00) (10:05-10:55) (11:20-12:10) (12:15-13:05) (13:10-14:00) (14:15-15:05)

TODA LA MAÑANA

JORNADA DE TARDE

del/de los días ..... del mes de ....., por los siguientes motivos:..

.....  
.....

En ....., a ..... de ..... de .....

Fdo: .....  
(firma del padre/madre/tutor/a)

Este justificante debe ser cumplimentado íntegramente por el padre/madre /tutor/a, y para tener validez, ha de acompañarse del documento que acredite el motivo que se menciona (justificante médico u otro)

**SR. DIRECTOR DEL I.E.S. “VIRGEN DEL ESPINO” - SORIA**