

JUSTIFICANTE DE FALTAS DE ASISTENCIA DEL ALUMNADO

NOMBRE DEL ALUMNO/A: _____

CURSO: _____

NOMBRE DEL TUTOR DEL GRUPO: _____

D./D^a.: _____, padre/madre/tutor/a

legal del/de la alumno/a citado anteriormente, **COMUNICA** que las faltas de asistencia habidas en las fechas indicadas se han producido por los siguientes motivos:

Fecha	Hora	Motivo	Justificante
			SI ___ NO ___
			SI ___ NO ___
			SI ___ NO ___
			SI ___ NO ___

OBSERVACIONES: _____

El número de faltas iguala o supera el 15% de sesiones lectivas en el mes, el centro las comunicará a la Comisión de Absentismo de la Zona, quien intervendrá de acuerdo a sus competencias.

Zaragoza, a _____ de _____ de 201 ____

Firma del padre/madre/tutor/a legal