

JUSTIFICANTE DE FALTA DE ASISTENCIA A CLASE

D./Dña. _____

Padre/madre/tutor (*subrayar relación*) del alumno/a _____

del curso _____, grupo ____, me dirijo a usted para comunicarle que mi hijo/a no pudo asistir

a clase el/los día/s _____ del presente mes a hora/s

1ª	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª
----	----	----	----	----	----

(*señalar las horas de la ausencia, cuando ésta corresponda a un solo día*) por el siguiente motivo:

Encontrarse enfermo Asistir a consulta médica Asunto familiar grave

Otros motivos: _____

Documentos acreditativos que se adjuntan: _____

En _____ a _____ de _____ de 201 _

Le saluda atentamente,

Fdo.: _____
(padre / madre o tutor)