



IES CONDESA EYLO ALFONSO



Junta de
Castilla y León

Consejería de Educación

JUSTIFICANTE DE FALTAS DE ASISTENCIA

D./D^a _____

Como padre/madre del alumno/a _____

Del curso _____ grupo _____ le comunico que mi hijo/a no ha
asistido a clase porque _____

Día/s	Horas (1 ^a - 2 ^a - 3 ^a - 4 ^a -5 ^a -6 ^a)/Asignaturas

En Valladolid a _____ de _____ de 20 _____
Firma del padre/madre _____ Tutor/a del grupo _____