Tf 965 93 65 45 Fax 965 93 65 46 http://iesmh.edu.gva.es/

# JUSTIFICACIÓN DE FALTA DE ASISTENCIA

D./Dª _____

padre / madre / tutor/a, con DNI/NIA_____ del alumno/a _____ matriculado/a en el curso _____ grupo _____ informo de que la falta de asistencia a clase de mi hijo/a el/los día/s _____ de las _____ h. a las _____ h. fue motivada por:

_____

_____

_____

Para lo cuál adjunto justificante oficial (si procede)

Alicante, _____ de _____ de 20 ___

**Fdo: _____**

| Motivo de la falta | Justificación/Observaciones |
|---|---|
| Enfermedad común | 1 día: padres o tutores (salvo que tenga un examen que entonces traerá del centro de salud)<br>2 días o mas: del centro de salud |
| Gestiones administrativas, asistencia a juzgados u otras instituciones | Mientras dure la misma:Certificado de asistencia de la administración correspondiente. |
| Asistencia a exámenes oficiales | Mientras dura el mismo: Certificación de la entidad examinadora |
| Otras circunstancias | Con el visto bueno del Tutor/tutora y jefatura de estudios |