



JUSTIFICANTE DE FALTA DE ASISTENCIA

D/D^a....., como padre/madre del
alumno/a....., comunico que no ha podido
asistir a clase durante el/los día/s.....del mes de.....a causa
de.....
.....

Aspe, a.....de.....de 20.....

Firma:



JUSTIFICANTE DE FALTA DE ASISTENCIA

D/D^a....., como padre/madre del
alumno/a....., comunico que no ha podido
asistir a clase durante el/los día/s.....del mes de.....a causa
de.....
.....

Aspe, a.....de.....de 20.....

Firma: