

JUSTIFICANT D'ABSÈNCIES

En/Na _____

com a mare/pare/tutor/a de l'alumne/a _____

del curs _____ de BATXILLERAT ESO FPB UECO

justifique les absències següents:

MOTIU:

DATA:	TOT EL DIA	8:10 9:05	9:05 10:00	10:00 10:55	11:25 12:20	12:20 13:15	13:15 14:10	14:25 15:20
<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SIGNAT:

TORÍS, _____ D'/DE _____ DE 202 _____

