



MODEL JUSTIFICACIÓ SORTIDES DEL CENTRE

En/Na _____

com a pare/mare/tutor de _____

amb motiu de _____

em faig càrrec de l'alumne/a en el CEIP "Mare de Déu dels Àngels" a les
_____ hores del dia _____ fins a les _____ hores.

Signat: Pare/mare/tutor

En/Na _____



MODEL JUSTIFICACIÓ SORTIDES DEL CENTRE

En/Na _____

com a pare/mare/tutor de _____

amb motiu de _____

em faig càrrec de l'alumne/a en el CEIP "Mare de Déu dels Àngels" a les
_____ hores del dia _____ fins a les _____ hores.

Signat: Pare/mare/tutor

En/Na _____



MODEL JUSTIFICACIÓ FALTES D'ASSITÈNCIA

En/Na _____

com a pare/mare/tutor de _____

JUSTIFIQUE LA NO ASSISTÈNCIA a classe del meu fill/a per la següent causa el dia/dies següents del present curs escolar.

CAUSA	
DIA/DIES	

Signat: Pare/mare/tutor

En/Na _____



MODEL JUSTIFICACIÓ FALTES D'ASSITÈNCIA

En/NA _____

com a pare/mare/tutor de _____

JUSTIFIQUE LA NO ASSISTÈNCIA a classe del meu fill/a per la següent causa el dia/dies següents del present curs escolar.

CAUSA	
DIA/DIES	

Signat: Pare/mare/tutor

En/Na _____



**GENERALITAT
VALENCIANA**

Conselleria d'Educació,
Universitats i Ocupació

CEIP MARE DE DÉU DELS ÀNGELS
12170 SANT MATEU (CASTELLÓ)
AVDA. MARE DE DÉU DELS ÀNGELS, 19
964336060



MODEL D'ACTUALITZACIÓ DE DADES DE L'ALUMNAT

NOM DE L'ALUMNE	PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM
DNI/NIF ALUMNE	ADREÇA DE L'ALUMNE	
NOM PARE	PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM
DNI/NIF PARE	TELEFON	CORREU
NOM MARE	PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM
DNI/NIF MARE	TELEFON	CORREU



**GENERALITAT
VALENCIANA**

Conselleria d'Educació,
Universitats i Ocupació

CEIP MARE DE DÉU DELS ÀNGELS
12170 SANT MATEU (CASTELLÓ)
AVDA. MARE DE DÉU DELS ÀNGELS, 19
964336060



MODEL D'ACTUALITZACIÓ DE DADES DE L'ALUMNAT

NOM DE L'ALUMNE	PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM
DNI/NIF ALUMNE	ADREÇA DE L'ALUMNE	
NOM PARE	PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM
DNI/NIF PARE	TELEFON	CORREU
NOM MARE	PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM
DNI/NIF MARE	TELEFON	CORREU

