



**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 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	
DIÀ/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 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	
DIÀ/DIES	

Signat: Pare/mare/tutor

En/Na _____