

MODELO JUSTIFICACIÓN DE FALTAS DE ASISTENCIA DEL SERVICIO COMPLEMENTARIO DE COMEDOR ESCOLAR

NOMBRE PADRE/MADRE/REPRESENTANTE LEGAL
--

NOMBRE ALUMNO/A		CURSO/GRUPO	
-----------------	--	-------------	--

MOTIVO FALTA ASISTENCIA AL COMEDOR

DÍAS QUE SE JUSTIFICAN	
ESPACIO PARA PERIODOS CORTOS	ESPACIO PARA PERIODOS LARGOS
DÍA	
DÍA	
DÍA	
DÍA	
	DESDE EL DÍA _____ HASTA EL DÍA _____ DD/MM/AAAA

PRESENTO DOCUMENTACIÓN PARA LA JUSTIFICACIÓN

SI		NO	
----	--	----	--

OBSERVACIONES

PRESENTO LA SIGUIENTE JUSTIFICACIÓN EN FECHA:

(plazo presentación hasta 2 primeros días lectivos del mes siguiente)

FIRMADO PADRE/MADRE/REPRESENTANTE LEGAL	FIRMADO PADRE/MADRE/REPRESENTANTE LEGAL (FIRMAR ESTE EN CASO DE NO CONVIVENCIA/SEPARACIÓN)