



JUSTIFICANT DE FALTA D'ASSISTÈNCIA

ALUMNES DE BATXILLERAT

PRIMERA I/O ÚLTIMA HORA LECTIVA

Nom del pare/mare/tutor/a: (SOLAMENT EN CAS DE L'ALUMNAT MENOR D'EDAT):

DNI: _____

Nom de l'alumne/a:

DNI: _____

Grup:	1	2	BATX	HCS	CT
--------------	---	---	------	-----	----

AUTORITZE el meu fill/a a:

SOL·LICITE (SOLAMENT EN CAS DE L'ALUMNAT MAJOR D'EDAT):

Entrar al centre a la segona hora de la jornada lectiva (8:55 h) i/o eixir a l'última hora, en cas d'absència anunciada prèviament del professorat que corresponga en l'horari lectiu.

ALCÀSSER, _____ de/d' _____ de _____

SIGNATURA DE L'ALUMNE/A MAJOR D'EDAT _____ SIGNATURA EN EL SEU CAS DEL PARE/MARE/TUTOR/A

Entregar al TUTOR/A. REGISTRAR L'ENTRADA A SECRETARIA. ARXIVAR.
ARXIVAR CÒPIA AL DESPATX DE LA CAP D'ESTUDIS.