

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	GEN	FP
--------------	----------	----------	-------------	------------	-----------	------------	-----------

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 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