



# JUSTIFICANT DE NO ASSISTÈNCIA

PER REBUDA DE SUPORTS EXTERNS CONTINUATS EN HORARI LECTIU

a) ATENCIÓ SANITÀRIA

b) ESTUDIS REGLATS

c) SUPORTS ALUMNAT NESE.

d) ALTRES:

\_\_\_\_\_

En/na: \_\_\_\_\_ com a

mare, pare, tutora/r de l'alumna/e \_\_\_\_\_

del curs de \_\_\_\_\_ d'Infantil  Primària

Sol·licita permís de no assistència a l'escola en horari de: \_\_\_\_\_ .

	MATÍ	VESPRADA
DILLUNS		
DIMARTS		
DIMECRES		
DIJOUS		
DIVENDRES		

València a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

COM A MARE, PARE, TUTOR/A:

DNI, NIE O

PASSAPORT: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
SIGNATURA DE LA FAMÍLIA

\_\_\_\_\_  
SIGNATURA DIRECCIÓ