

Sr/Sra. tutor/a:

Como padre/madre/tutor /a del alumno/a _____ del curso/grupo _____, les informo que el motivo de su falta a clase los días _____ de 20 _____ ha sido _____

* Acreditación documental que se adjunta _____

Y para que conste, lo firmo en _____ el día _____ de _____ de 20 _____

FIRMA:

D/D^a _____ Tfno. de contacto _____ / _____
(El padre/la madre/tutor/a del alumno)

NOMBRE Y FIRMA DE LOS PROFESORES A CUYAS CLASES HA FALTADO y CONSIDERACIÓN DE CADA PROFESOR SOBRE LA JUSTIFICACIÓN		
Enterado el profesor [<i>nombre y apellidos</i>]	En caso de NO , argumentar brevemente	Firma
Prof. _____	Considera justificada SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Prof. _____	Considera justificada SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Prof. _____	Considera justificada SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Prof. _____	Considera justificada SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Prof. _____	Considera justificada SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Prof. _____	Considera justificada SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Prof. _____	Considera justificada SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

TUTOR/A	Firma

<u>Consideración del tutor/a</u>	
	Fecha