

COMUNICACIÓN FALTAS DE ASISTENCIA DE ALUMNADO

D/D^a _____ padre, madre, tutor/-a del alumno/a- _____ del curso _____ COMUNICA que dicho alumno/-a no ha asistido a clase durante el/los día/s _____

- Día/s completo/s
 Si el día no ha sido completo, marque con una X las sesiones a las que el alumno no asistió:

1ª hora	2ª hora	3ª hora	4ª hora	5ª hora	6ª hora

La CAUSA de la ausencia es: (Escriba en el cuadro inferior. En caso de visita médica, adjunte, si es posible, justificante médico).

En Villamayor, a ____ de _____ de _____

Fdo.:

C/ Escuelas Menores, s/n - 37185 Villamayor de Armuña. SALAMANCA
Tel. 923 30 56 60 - Fax 923 30 56 61 - Correo electrónico: 37013407@educa.jcyl.es

A la atención del tutor

COMUNICACIÓN FALTAS DE ASISTENCIA DE ALUMNADO

D/D^a _____ padre, madre, tutor/-a del alumno/a- _____ del curso _____ COMUNICA que dicho alumno/-a no ha asistido a clase durante el/los día/s _____

- Día/s completo/s
 Si el día no ha sido completo, marque con una X las sesiones a las que el alumno no asistió:

1ª hora	2ª hora	3ª hora	4ª hora	5ª hora	6ª hora

La CAUSA de la ausencia es: (Escriba en el cuadro inferior. En caso de visita médica, adjunte, si es posible, justificante médico).

En Villamayor, a ____ de _____ de _____

Fdo.:

C/ Escuelas Menores, s/n - 37185 Villamayor de Armuña. SALAMANCA
Tel. 923 30 56 60 - Fax 923 30 56 61 - Correo electrónico: 37013407@educa.jcyl.es

A la atención del tutor