

JUSTIFICANT D'ABSENCIA D'ALUMNES

En/ Na _____, pare/mare de
l'alumne/a _____ del grup _____,

EXPOSE:

Que el meu fill no ha assistit a classe els dies _____ del mes
de _____ per algun d'aquests motius:

- Visita mèdica ____ (marcar amb X)
- Anàlisi mèdic ____
- Hospitalització ____
- Altres _____

Nom i cognoms del metge: _____ n° col.legiat: _____.

IMPORTANT: S'HA D'APORTAR EL JUSTIFICANT MÈDIC AL PROFESSORAT.
Observacions:

Data i signatura

JUSTIFICANT D'ABSENCIA D'ALUMNES

En/ Na _____, pare/mare de
l'alumne/a _____ del grup _____,

EXPOSE:

Que el meu fill no ha assistit a classe els dies _____ del mes
de _____ per algun d'aquests motius:

- Visita mèdica ____ (marcar amb X)
- Anàlisi mèdic ____
- Hospitalització ____
- Altres _____

Nom i cognoms del metge: _____ n° col.legiat: _____.

IMPORTANT: S'HA D'APORTAR EL JUSTIFICANT MÈDIC AL PROFESSORAT.
Observacions:

Data i signatura