

ANEXO XIII. MODELO PARA LA JUSTIFICACIÓN DE FALTAS DE ASISTENCIA DEL ALUMNADO A LOS PROGRAMAS DE ACOMPAÑAMIENTO IMPARTIDOS EN EL CENTRO DOCENTE.

JUSTIFICACIÓN DE FALTAS DE ASISTENCIA

D./D^a _____, con DNI _____,
como padre, madre o tutor/a legal del alumno/a _____
matriculado en el curso y grupo _____, notifica que su hijo/hija, no ha asistido a la sesión de
Acompañamiento que tuvo lugar el día _____ de _____ de 20____, por el siguiente
motivo:

ASISTENCIA A CITA MÉDICA	
ENFERMEDAD	
OTRO MOTIVO (INDIQUE CUÁL)	

En _____, a _____ de _____ de 20____

Fdo: _____