

SOL·LICITUD DE JUSTIFICACIÓ DE FALTES D'ASSISTÈNCIA



1AS	1BS	1CS	2AS	2BS	2CS	4AS	4BS	1AG
3AS	3BS	3CS	3D1S	3D2S	3ES	4CS	4ES	1BG
1AM	1BM	1CM	1DM	1EM	1AB	1BB	2AB	2BB
2AM	2BM	2CM	2DM		1MX	1NX	2MX	2NX

**** IMPORTANT:** Encerclau el grup o el justificant no tindrà validesa

L'alumne/a

del grup _____, no podrà assistir a classe els dies

_____ del mes de

_____ pels següents motius

_____, d _____ del 200 _____
Signatura del pare o de la mare o del tutor/a legal