



## JUSTIFICANTE DE FALTA DE ASISTENCIA A CLASE

D./Dña.: \_\_\_\_\_

Padre/madre/tutor/a de \_\_\_\_\_  
alumno/a

del curso \_\_\_\_\_ grupo \_\_\_\_\_ me dirijo a usted para comunicarle que mi hijo/a no pudo asistir a clase el día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_, por el siguiente motivo:

- Encontrarse enfermo     Tener que asistir a consulta médica  
 Asunto familiar grave     Otros motivos: \_\_\_\_\_

Documentos que se adjuntan \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Le saluda atentamente:

Fdo.: Padre, madre o tutor/a: \_\_\_\_\_

A la atención de: \_\_\_\_\_  
(Profesor/a,, tutor/a...)