Junta de Castilla y León
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
I.E.S. Las Salinas

IES Las Salinas
Laguna de Duero Sección Bilingüe

Imprimir formulario

SOLICITUD DE JUSTIFICACIÓN DE NO ASISTENCIA A CLASE

El alumno/a: _____

matriculado en el curso: _____ grupo: _____

no ha asistido a clase el/los días: _____

(_____ especificar las

horas).del mes: _____.

MOTIVO:

☐ Consulta médica (Acompáñese documento justificativo)

☐ Resolución de asuntos administrativos (Acompáñese documento justificativo)

☐ Otras causas: especifíquese con claridad

_____

_____

Laguna de Duero, a ___ de _____ de 201___

Firma del padre, madre o tutor

Nota: Esta solicitud se entregará al Tutor/a dentro de los dos primeros días a partir de su incorporación a clase

Avenida Espadaña, 3 - Teléfono 983 542300 - Fax 983 540086 - 47140 VALLADOLID
E-mail: ies-lassalinas@jcyl.es web: http://ieslassalinas.centros.educa.jcyl.es