Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació

CENTRE EDUCATIU_____

12 - Justificació d'absència per part de la família

Sr. Director/a,

l'alumne/a (nom i cognoms):_____

no ha pogut assistir a classe el dia (data)_____ pel motiu:_____

_____

_____

El pare, mare o tutor/a de l'alumne/a
(nom, cognom i signatura)

_____, ___ d _____de 20____

12 – وثيقة تبرير غياب من قبل العائلة.

حضرة المدير / المديرة،

لم يتمكن التلميذ / التلميذة (الاسم واللقب) _____

من الحضور إلى المدرسة في يوم (التاريخ) _____ بسبب ما يلي:

_____

_____

والد أو والدة أو الوصي على التلميذ /التلميذة.

(الاسم واللقب والتوقيع)

_____، بتاريخ ____ شهر _____ عام ___20