INS Les Vinyes

Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament
Institut Les Vinyes

JUSTIFICANT D'ABSÈNCIA O RETARD

L'alumne/a ..... curs/grup .....

Ha faltat al centre el dia o dies:

Data (--/--/--)	Dia de la setmana (Marqueu amb una X)					Hores de classe a les que ha faltat (Marqueu amb una X)						
	DL	DM	DX	DJ	DV	8:15 9:15	9:15 10:15	10:15 11:15		11:45 12:45	12:45 13:45	13:45 14:45

En cas que hagi faltat més d'una setmana indiqueu la data d'inici i la data de final de l'absència.

Data d'inici	Data final

Pare/mare ..... **DNI**.....

exposa el motiu pel qual ha faltat:

Signatura pare/mare

Marqueu amb una X en cas que hàgiu vingut a buscar-lo/a al centre ☐

Avinguda Onze de Setembre, 66-67 Cubelles Tel. 938950859 www.xtec.cat/inslesvinyescubelles