



C/ Ramón y Cajal, 2 CP 24002
987239000. E-mail: admin.jenzina@gmail.es

JUSTIFICANTE DE FALTAS

D./DÑA.....

PADRE/MADRE/TUTOR/A del alumno/a

Matriculado/a en el IES “Juan del Enzina” de León, curso grupo.....

JUSTIFICA su ausencia los días:

Día: del mes horas:

Día: del mes horas:

Día: del mes horas:

por las causas que se especifican a continuación:

.....
.....
.....

para lo cual se adjunta la documentación justificativa (si procede)

En León, a.....de.....de 20....

Fdo.....

TUTOR/PROFESOR

Recibí



C/ Ramón y Cajal, 2 CP 24002
987239000. E-mail: admin.jenzina@gmail.es

JUSTIFICANTE DE FALTAS

D./DÑA

PADRE/MADRE/TUTOR/A del alumno/a

Matriculado/a en el IES “Juan del Enzina” de León, curso grupo

JUSTIFICA su ausencia los días:

Día: del mes horas:

Día: del mes horas:

Día: del mes horas:

por las causas que se especifican a continuación:

.....
.....
.....

para lo cual se adjunta la documentación justificativa (si procede)

En León, a.....de.....de 20....

Fdo.....

TUTOR/PROFESOR

Recibí