

IKASLEEN EGIAZTAGIRIAK / JUSTIFICANTES DE LOS ALUMNOS/AS

El alumno/a no ha podido acudir a
clase desde horas a horas
o el (los) día(s) del mes de ,
por el siguiente motivo:

.....
.....

Adjunto comprobante (volante médico, dentista ...)

Fdo:

.....
Madre, Padre o Responsable del alumno/a.



IKASLEEN EGIAZTAGIRIAK / JUSTIFICANTES DE LOS ALUMNOS/AS

El alumno/a no ha podido acudir a
clase desde horas a horas
o el (los) día(s) del mes de ,
por el siguiente motivo:

.....
.....

Adjunto comprobante (volante médico, dentista ...)

Fdo:

.....
Madre, Padre o Responsable del alumno/a..