



C.E.I.P. "Don Cristóbal López"
 Paseo Benito Garrido, 4
 45613 Gamonal (Toledo)
 Tfno. - Fax: 925892426

JUSTIFICANTE DE FALTAS

D./D^a _____ con D.N.I. _____

Como padre/madre o tutor/a del alumno/a _____
 _____ del curso _____

Justifico que mi hijo/a no ha asistido a clase el día, o los días
 _____ del mes de _____ del 2.0_____

Por el siguiente motivo : _____

Gamonal, a _____ de _____ del 2.0__

Firmado el padre, madre o tutor/a.



C.E.I.P. "Don Cristóbal López"
 Paseo Benito Garrido, 4
 45613 Gamonal (Toledo)
 Tfno. - Fax: 925892426

JUSTIFICANTE DE FALTAS

D./D^a _____ con D.N.I. _____

Como padre/madre o tutor/a del alumno/a _____
 _____ del curso _____

Justifico que mi hijo/a no ha asistido a clase el día, o los días
 _____ del mes de _____ del 2.0_____

Por el siguiente motivo : _____

Gamonal, a _____ de _____ del 2.0__

Firmado el padre, madre o tutor/a.