



Centro Concertado
"La Inmaculada y San José de la Montaña"
C/ Santa Cecilia, 49
29400 Ronda (Málaga)
Telf.952872647 – Fax: 952875179
www.colegiolainmaculada.es

JUSTIFICACIÓN DE AUSENCIA O RETRASO

D./Dña.:			
Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor/a legal <input type="checkbox"/>			
del alumno/a:		del curso:	
Falta de asistencia <input type="checkbox"/> Retraso <input type="checkbox"/>			
el Día/Mes/Año:		Hora:	

Por el siguiente motivo:

Fdo.: _____
(Padre, Madre o Tutor/a legal)

*(En caso de ausencia o retraso por visita al médico, adjuntar justificante)



Centro Concertado
"La Inmaculada y San José de la Montaña"
C/ Santa Cecilia, 49
29400 Ronda (Málaga)
Telf.952872647 – Fax: 952875179
www.colegiolainmaculada.es

JUSTIFICACIÓN DE AUSENCIA O RETRASO

D./Dña.:			
Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor/a legal <input type="checkbox"/>			
del alumno/a:		del curso:	
Falta de asistencia <input type="checkbox"/> Retraso <input type="checkbox"/>			
el Día/Mes/Año:		Hora:	

Por el siguiente motivo:

Fdo.: _____
(Padre, Madre o Tutor/a legal)

*(En caso de ausencia o retraso por visita al médico, adjuntar justificante)