



Junta de Castilla y León

Consejería de Educación



C.E.I.P. GONZALO DE BERCEO

JUSTIFICACIÓN DE AUSENCIA DEL ALUMNADO

D./ Dña. _____

con DNI _____

Padre / Madre del alumno/a:

del Grupo _____

justifico la ausencia de mi hijo/a del

día o días _____ de _____ de 201_____

por la siguiente causa:

Aporto Justificante

SI

NO

VALLADOLID, a _____ de _____ de 201_____

EL/LA PADRE / MADRE

Fdo.: _____



Junta de Castilla y León

Consejería de Educación



C.E.I.P. GONZALO DE BERCEO

JUSTIFICACIÓN DE AUSENCIA DEL ALUMNADO

D./ Dña. _____

con DNI _____

Padre / Madre del alumno/a:

del Grupo _____

justifico la ausencia de mi hijo/a del

día o días _____ de _____ de 201_____

por la siguiente causa:

Aporto Justificante

SI

NO

VALLADOLID, a _____ de _____ de 201_____

EL/LA PADRE / MADRE

Fdo.: _____