



## JUSTIFICANTE DE FALTA DE ASISTENCIA A CLASE

D./Dña.: \_\_\_\_\_

padre/madre/tutor/a \_\_\_\_\_

alumno/a del curso \_\_\_\_\_ grupo \_\_\_\_\_ me dirijo a usted para comunicarle que mi hijo/a no pudo asistir a clase el día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_, por el siguiente motivo:

Enfermedad

Consulta médica

Motivos relacionados con COVID-19

Asunto familiar grave

Otros motivos: \_\_\_\_\_

Documentos que se adjuntan: \_\_\_\_\_

En El Viso a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Le saluda atentamente:

Fdo.: Padre, madre, tutor o tutora legal: \_\_\_\_\_