



D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ padre/madre o tutor del alumno/a  
\_\_\_\_\_ del curso \_\_\_\_\_ comunica  
a usted que su hijo/a ha faltado a clase el/los días \_\_\_\_\_ a causa de:

- Enfermedad del alumno/a.
- Enfermedad grave de un familiar.
- Realización de gestiones oficiales de presencia obligada del alumno/a.
- Otras: \_\_\_\_\_

Cádiz \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Firmado : \_\_\_\_\_

C/Marianista Cubillo, nº 15. 11008 Cádiz.  
Teléfono: 956 243686. Fax 956 243692



D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ padre/madre o tutor del alumno/a  
\_\_\_\_\_ del curso \_\_\_\_\_ comunica  
a usted que su hijo/a ha faltado a clase el/los días \_\_\_\_\_ a causa de:

- Enfermedad del alumno/a.
- Enfermedad grave de un familiar.
- Realización de gestiones oficiales de presencia obligada del alumno/a.
- Otras: \_\_\_\_\_

Cádiz \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Firmado : \_\_\_\_\_

C/Marianista Cubillo, nº 15. 11008 Cádiz.  
Teléfono: 956 243686. Fax 956 243692

Asignatura	Asignatura	Asignatura
Profesor/a	Profesor/a	Profesor/a
Asignatura	Asignatura	Asignatura
Profesor/a	Profesor/a	Profesor/a
Asignatura	Asignatura	Asignatura
Profesor/a	Profesor/a	Profesor/a

Una vez firmado por los profesores, el alumno se lo entregará al Tutor.

Asignatura	Asignatura	Asignatura
Profesor/a	Profesor/a	Profesor/a
Asignatura	Asignatura	Asignatura
Profesor/a	Profesor/a	Profesor/a
Asignatura	Asignatura	Asignatura
Profesor/a	Profesor/a	Profesor/a

Una vez firmado por los profesores, el alumno se lo entregará al Tutor.