

Alumne/a _____

Curs i Grup _____ Data _____

Motiu ☐ Motius de salut (1 dia sense justificant oficial)
☐ Examen oficial
☐ Visita mèdica ineludible
☐ Hospitalització o malaltia greu d'un familiar
☐ Deure inexcusable / força major _____

Justificants adjunts _____

Reus, de/d' de 20 Nom i DNI del pare/mare/tutor legal
Signatura

	Generalitat de Catalunya Departament d'Ensenyament Institut Baix Camp	17/07/2013	Arxiu	Justificant Faltes Assistència Alumnes			1 de 1
		versió 4	Elaborat	Coordinació pedagògica	Codi	MO-TUT006	

Alumne/a _____

Curs i Grup _____ Data _____

Motiu ☐ Motius de salut (1 dia sense justificant oficial)
☐ Examen oficial
☐ Visita mèdica ineludible
☐ Hospitalització o malaltia greu d'un familiar
☐ Deure inexcusable / força major _____

Justificants adjunts _____

Reus, de/d' de 20 Nom i DNI del pare/mare/tutor legal
Signatura

	Generalitat de Catalunya Departament d'Ensenyament Institut Baix Camp	17/07/2013	Arxiu	Justificant Faltes Assistència Alumnes			1 de 1
		versió 4	Elaborat	Coordinació pedagògica	Codi	MO-TUT006	