



Dirección del Área Territorial de Madrid Capital

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
JUVENTUD Y DEPORTE



Comunidad de Madrid

JUSTIFICACIÓN DE AUSENCIA DEL ALUMNADO

D./Dña. _____

Padre/ Madre/Representante legal del alumno/a _____ del grupo _____, comunico la ausencia de mi hijo/a durante los días comprendidos entre el día _____ del mes de _____ y el día _____ del mes de _____ de 2015.

Esta ausencia ha sido motivada por las siguientes causas:

Aporto los siguientes documentos (sólo en caso de ausencias prolongadas):

En Madrid, a _____ de _____ de 201__

Firma del padre/representante legal

Firma de la madre/representante legal

***Es imprescindible la firma de ambos progenitores o representantes legales.
Esta autorización debe ser entregada por los padres en la secretaría del colegio.***