



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.***