



JUSTIFICACIÓN DE AUSENCIAS Y RETRASOS		Curso:	Código: RJAR
Nombre/Nome do alumno:			INF - PRIMARIA
<input type="checkbox"/> Retraso/Atraso:	Día:	Hora:	
<input type="checkbox"/> Ausencia:	Día:	Hora:	
Motivo:			
A Coruña, adede			
Firma de los padres o tutores Sinatura dos pais ou titores		Firma del tutor/a Sinatura do titor/a	



JUSTIFICACIÓN DE AUSENCIAS Y RETRASOS		Curso:	Código: RJAR
Nombre/Nome do alumno:			INF - PRIMARIA
<input type="checkbox"/> Retraso/Atraso:	Día:	Hora:	
<input type="checkbox"/> Ausencia:	Día:	Hora:	
Motivo:			
A Coruña, adede			
Firma de los padres o tutores Sinatura dos pais ou titores		Firma del tutor/a Sinatura do titor/a	



COLEXIO
CALASANZ
PP. ESCOLAPIOS
A CORUÑA

Estrada dos Fortes nº 10. 15011 A Coruña
Tel.: 981 25 36 84 | Fax: 981 25 40 29
www.escolapiosacoruna.es
CENTRO PRIVADO CONCERTADO



439/11
ACREDITADO POR ENAC