



Consejería de Educación y Ciencia

C.E.I.P. Virgen del Rosario

Avda. Juan Pablo II, 48. 02518 POZO CAÑADA (ALBUCETE)

Tel. 927 250 300

Fax. 927 250 468



AUTORIZACIÓN DE AUSENCIA DE CLASE

D./D^a _____

con DNI nº _____ como padre / madre / tutor del
alumno/a _____ del curso _____

justifico la ausencia del mismo el / los pasados días _____ de
_____ de 2011 por alguno de los siguientes motivos o
necesidad:

- a) SALUD: _____
- b) VIAJE: _____
- c) OTRA NECESIDAD: _____

Poza Cañada, _____ de _____ de 2011.

(Firma)

(Firma de la persona que autoriza la salida y/o de la persona que
acompaña al alumno)

(DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR)



Consejería de Educación y Ciencia

C.E.I.P. Virgen del Rosario

Avda. Juan Pablo II, 48. 02518 POZO CAÑADA (ALBUCETE)

Tel. 927 250 300

Fax. 927 250 468



AUTORIZACIÓN DE AUSENCIA DE CLASE

D./D^a _____

con DNI nº _____ como padre / madre / tutor del
alumno/a _____ del curso _____

justifico la ausencia del mismo el / los pasados días _____ de
_____ de 2011 por alguno de los siguientes motivos o
necesidad:

- a) SALUD: _____
- b) VIAJE: _____
- c) OTRA NECESIDAD: _____

Poza Cañada, _____ de _____ de 2011.

(Firma)

(Firma de la persona que autoriza la salida y/o de la persona que
acompaña al alumno)

(DEVOLVER FIRMADO AL TUTOR)