



**JUSTIFICANTE DE FALTA DE ASISTENCIA DEL ALUMNADO**

Del día ..... de ..... de 20..... al día ..... de .....de 20.....,  
mi hijo/a .....  
alumno/a del grupo..... de ese C.R.A. Alborada, **no ha asistido al colegio** por:

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | ▪ Enfermedad. (Se adjunta certificación del médico)              |
| <input type="checkbox"/> | ▪ Desplazamiento de la familia por motivos laborales.            |
| <input type="checkbox"/> | ▪ Problema o acontecimiento familiar.                            |
| <input type="checkbox"/> | ▪ Acudir a consulta médica. (Se adjunta justificante del médico) |
| <input type="checkbox"/> | ▪ Otros motivos:.....  |

El padre/madre o tutor/a

Fdo.: .....