MINISTERIO DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL Y DEPORTES

IES VIRGEN DE LA VICTORIA
c/ Maanan Benaisa Mimun s/n, 52005 MELILLA
Tfno: 952670647
Email: ies.virgenvictoria@educacion.gob.es

I.E.S. VIRGEN DE LA VICTORIA

JUSTIFICANTE FALTA DE ASISTENCIA

CURSO 2026-27

D/Dña ……., con DNI ……..……..,

padre/madre/tutor/a legal del alumno/a……..……..,

del grupo ……, de la etapa de …….., comunica al tutor/a:

PRIMERO: Que mi hijo/a ha tenido las faltas de asistencia a clase durante las horas y días que se detallan a continuación:

DÍA	MES	HORA						
		1ª	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	T

NOTA: Indicar el día y el mes, y poner una cruz en la hora u horas que correspondan. En caso de que las faltas correspondan al día completo, poner una cruz en la columna correspondiente a T (todas las horas).

SEGUNDO: Que las faltas del alumno/a durante esas fechas se deben al siguiente motivo (señálese lo que proceda):

- ❑ Enfermedad común.
- ❑ Asistencia a consulta médica.
- ❑ Realización de pruebas médicas (análisis de sangre u orina, radiografía, resonancia magnética, escáner, etc).
- ❑ Otro motivo: ……

  ……..

Melilla, a ……. de …….. de 202…

El padre/madre/tutor legal:

Fdo: ……