



**Junta de Castilla y León**

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN  
CENTRO DE EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA

“TREPALIO”

C.I.F. Q2468115G

Eduardo G. Pastrana, 30-42

Teléfono 987 800 278

24010 TROBAJO DEL CAMINO (León)

JUSTIFICANTE DE FALTAS

Don/Doña: \_\_\_\_\_

con DNI nº \_\_\_\_\_, como padre/madre/tutor/a del alumno/a

\_\_\_\_\_ matriculado en el curso

\_\_\_\_\_ del CE.I.P. “Trepalio”, le comunica que no ha podido asistir a

a clase durante los días \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_

por la causa siguiente:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Para lo cual, adjunto el siguiente justificante: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

En Trobajo del Camino, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Fdo.: \_\_\_\_\_

Vº Bº  
EL/LA TUTOR/A