

PERMISO PARA AUSENTARSE DO CENTRO POR CAUSA XUSTIFICADA

(Saída en horario lectivo por consulta médica ou outros deberes inescusables)

Alumno/a:		Curso:	
Data:		Hora da saída:	
Motivo da saída			

AUTORIZA		
D./Dona		Nai/Pai/Titor/a legal do alumno/a
Teléfono:		

PERSOA AUTORIZADA		
D./Dona		Parentesco:
DNI:		

OBSERVACIÓNS

Nome, apelidos e sinatura de quen realiza a xestión en nome do IES do Castro.

Vigo, a de de 20

Sinatura

IMPORTANTE:

-ESTE XUSTIFICANTE DEBERÁ SER CUMPRIMENTADO E ASINADO CON ANTERIORIDADE POLAS NAIS/PAIS OU TITOR/A LEGAL E SER PRESENTADO EN CONSERXERÍA POLO ALUMNADO CANDO SE PRODUZA A RECOLLIDA (Alumnado de 1ºESO, 2ºESO, 3ºESO e 4ºESO) OU A SAÍDA (Alumnado 1ºBACH e 2ºBACH).

-ESTE XUSTIFICANTE NON EXIME DA PRESENTACIÓN DO IMPRESO DE XUSTIFICACIÓN DE FALTAS DE ASISTENCIA DO ALUMNADO QUE SERÁ ENTREGADO AO TITOR/A CON TODA A DOCUMENTACIÓN QUE SEXA NECESARIA.