

KLASERA JOAN EZ IZANA ARRAZOITZEKO AGIRIA JUSTIFICANTE DE FALTAS DE ASISTENCIA

Ikaslea / Alumno/a _____

Taldea / Grupo _____

Egunak / Días _____

Orduak / Horas:

Goizez / Mañana

Arratsaldez / Tarde

1.a	2.a	3.a	4.a	5.a	6.a	7.a

1.a	2.a

Arrazoiak / Motivos:

Data / Fecha:

Aita, ama edo tutorearen sinadura

Firma del padre, madre o tutor/a

Tutoreak jaso duen eguna: _____