



KLASERA JOAN EZ IZANA ARRAZOITZEKO AGIRIA JUSTIFICANTES DE FALTAS DE ASISTENCIA

Ikaslea / Alumno/a _____

Taldea / Grupo _____

Egunak / Dias _____

Orduak / Horas _____

Arrazoiak/Motivos:

Data / Fecha: _____

Aita, ama edo tutorearen sinadura

Firma del padre, madre o tutor/a

Tutoreak jaso duen eguna: _____

KLASERA JOAN EZ IZANA ARRAZOITZEKO AGIRIA JUSTIFICANTES DE FALTAS DE ASISTENCIA

Ikaslea / Alumno/a _____

Taldea / Grupo _____

Egunak / Dias _____

Orduak / Horas _____

Arrazoiak/Motivos:

Data / Fecha: _____

Aita, ama edo tutorearen sinadura

Firma del padre, madre o tutor/a

Tutoreak jaso duen eguna: _____