



INS MANUEL DE PEDROLO
Av. Tarragona, 2 25300 Tàrrrega

**JUSTIFICANT D'ABSÈNCIA /
RETARD**

Senyor/senyora _____, pare/mare/
responsable de l'alumne/alumna _____,
de _____ curs d'ESO/Batxillerat, justifico la seva absència o retard a les
hores següents:

DILLUNS		DIMARTS		DIMECRES		DIJOUS		DIVENDRES	
dia	mes	dia	mes	dia	mes	dia	mes	dia	mes
1a		1a		1a		1a		1a	
2a		2a		2a		2a		2a	
3a		3a		3a		3a		3a	
4a		4a		4a		4a		4a	
5a		5a		5a		5a		5a	
6a		6a		6a		6a		6a	

MOTIU	MOTIU	MOTIU	MOTIU	MOTIU
____ Malaltia	____ Malaltia	____ Malaltia	____ Malaltia	____ Malaltia
____ Visita mèdica (adjunto justificant)	____ Visita mèdica (adjunto justificant)	____ Visita mèdica (adjunto justificant)	____ Visita mèdica (adjunto justificant)	____ Visita mèdica (adjunto justificant)
____ Indisposició	____ Indisposició	____ Indisposició	____ Indisposició	____ Indisposició
____ Altres:	____ Altres:	____ Altres:	____ Altres:	____ Altres:

_____, _____ de / d' _____ de 20_____

SIGNATURA:



INS MANUEL DE PEDROLO
Av. Tarragona, 2 25300 Tàrrrega

**JUSTIFICANT D'ABSÈNCIA /
RETARD**

Senyor/senyora _____, pare/mare/
responsable de l'alumne/alumna _____,
de _____ curs d'ESO/Batxillerat, justifico la seva absència o retard a les
hores següents:

DILLUNS		DIMARTS		DIMECRES		DIJOUS		DIVENDRES	
dia	mes	dia	mes	dia	mes	dia	mes	dia	mes
1a		1a		1a		1a		1a	
2a		2a		2a		2a		2a	
3a		3a		3a		3a		3a	
4a		4a		4a		4a		4a	
5a		5a		5a		5a		5a	
6a		6a		6a		6a		6a	

MOTIU	MOTIU	MOTIU	MOTIU	MOTIU
____ Malaltia	____ Malaltia	____ Malaltia	____ Malaltia	____ Malaltia
____ Visita mèdica (adjunto justificant)	____ Visita mèdica (adjunto justificant)	____ Visita mèdica (adjunto justificant)	____ Visita mèdica (adjunto justificant)	____ Visita mèdica (adjunto justificant)
____ Indisposició	____ Indisposició	____ Indisposició	____ Indisposició	____ Indisposició
____ Altres:	____ Altres:	____ Altres:	____ Altres:	____ Altres:

_____, _____ de / d' _____ de 20_____

SIGNATURA: