



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:



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: