

D./Dña. _____ padre / madre / tutor legal del alumno
_____ del curso _____ grupo _____,
comunico que mi hijo/a no ha asistido a clase porque _____

Día/mes	Horas (1 ^a -2 ^a -3 ^a -4 ^a -5 ^a -6 ^a) / Asignaturas

Valladolid a _____ de _____ de 20__

Firma del padre/madre/tutor legal

Tutor/a del grupo

IES CONDESA EYLO ALFONSO  Plaza CONDESA EYLO S/N 47007 Valladolid (Valladolid)

 983 27 84 50

 47006533@educa.jcyl.es

 <http://iescondesaeyloalfonso.centros.educa.jcyl.es>

D./Dña. _____ padre / madre / tutor legal del alumno
_____ del curso _____ grupo _____,
comunico que mi hijo/a no ha asistido a clase porque _____

Día/mes	Horas (1 ^a -2 ^a -3 ^a -4 ^a -5 ^a -6 ^a) / Asignaturas

Valladolid a _____ de _____ de 20__

Firma del padre/madre/tutor legal

Tutor/a del grupo

IES CONDESA EYLO ALFONSO  Plaza CONDESA EYLO S/N 47007 Valladolid (Valladolid)

 983 27 84 50

 47006533@educa.jcyl.es

 <http://iescondesaeyloalfonso.centros.educa.jcyl.es>