|  |  |
| --- | --- |
| GENCAT | Generalitat de Catalunya  Departament d’Ensenyament  **Escola Oficial d’Idiomes del Berguedà** |
|  | Camí de Pedret, 2 08600 Berga  Tel: 93 821 41 16  eoibergueda@xtec.cat |

## CURS 2014-15

JUSTIFICANT POSTERIOR A L’ABSÈNCIA

En/Na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

amb DNI núm. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ com a pare/mare/ represen-tant legal de l’alumne/a menor d’edat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_que cursa l’idioma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, curs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Comunica que no ha pogut assistir a classe el dia/els dies \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del mes de/d’ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pel següent motiu:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

S’adjunta el justificant.

El pare/mare/representant legal signant ha assumit durant l’horari lectiu corresponent de les dates assenyalades la responsabilitat i la guàrdia i custòdia de l’esmentat alumne/a.

Número de telèfon mòbil del pare/mare o tutor legal de l’alumne/a per poder comunicar l’absència del professor/a quan sigui necessari:

Berga, \_\_\_\_\_ de/d’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

## 

Signatura