



Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament
Institut Ramon Berenguer IV

Justificant de faltes d'assistència

Nom i cognoms		Telèfon
Curs, grup i nivell	Nom i cognom del tutor/tutora de grup	
RAONS		
Motius de la sortida		
Hora de sortida	Hora de tornada, si és el cas	Autorització prèvia de la família <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Dies d'absència:		
Amposta, a _____ d _____ de 20__	Signatura pare/mare/tutor/tutora/guarda legal	