ESCOLETA MUNICIPAL BENIRRÀS

Ajuntament de
Sant Joan de Labritja

Xarxa d'Escoletes Públiques de les Illes Balears
Conselleria d'Educació i Cultura

COMUNICACIÓN DE AUSENCIA TEMPORAL POR VACACIONES PROLONGADAS

Nombre y apellidos alumno/a:			
Nombre y apellidos tutor/a 1:		DNI/NIE/Pasaporte:	
Nombre y apellidos tutor/a 2:		DNI/NIE/Pasaporte:	

Por medio del presente documento informamos que nuestro hijo/a, se ausentara del centro educativo por motivo de viaje familiar durante el periodo comprendido entre el ____ de _____ de20___ al ____ de _____ de 20 ___.

Y nos comprometemos a que retome su actividad escolar al regreso.

Firma tutor/a - tutores/as alumno/a:

Sant Joan de Labritja, _____ de _____ de 20 __