ANEXO 1
CONTROL DE FALTAS

ANEXO 1. Control de faltas curso escolar

CENTRO EDUCATIVO

ESCOLAR: Apellidos y nombre Fecha de nacimiento Curso

TUTOR/A: Apellidos y nombre

MADRE: Apellidos y nombre NIF

PADRE: Apellidos y nombre NIF

Teléfonos Domicilio C.P.

CONTACTO					
FECHA	**MEDIO**	**QUIÉN**	**CON QUIÉN**	**MOTIVO AUSENCIA**	**OBSERVACIONES**

Ajuntament de Sagunt. C/ Autonomia, 2. 46500 Sagunt
CIF: P4622200-F. Tel. 96 265 58 58. www.aytosagunto.es