

Comunicació de desplaçament familiar temporal

Sol·licitant		
Nom i llinatges del primer sol·licitant:		
En qualitat de: ☐ mare ☐ pare ☐ tutor legal	DNI:	
Nom i llinatges del segon sol·licitant:		
En qualitat de: ☐ mare ☐ pare ☐ tutor legal	DNI:	
Nom i llinatges de l'alumne:		
Estudis: ☐ ESO ☐ FPB	Data de naixement:	Curs i grup:

Els sol·licitants, que declaram ser responsables de l'alumne indicat anteriorment, volem comunicar que abandonarà temporalment l'assistència a les classes pel següent motiu:

_____.

L'alumne abandonarà les classes el ____ / ____ / 202__ i s'incorporarà el ____ / ____ / 202__

Estam assabentats que aquestes faltes d'assistència no estan justificades, i que en el cas que l'alumne no s'incorpori al centre escolar en les dates esmentades i no hi hagi comunicació per part nostre al centre escolar, pot suposar l'inici del protocol d'absentisme, així com la baixa del centre escolar si l'inspector ho considera oportú.

I perquè així consti, als efectes oportuns, signam aquest document.

Portocristo, ____ de _____ de 202__

Primer sol·licitant

Segon sol·licitant

Segell del centre

Declaració jurada en cas de constar només la signatura d'un dels tutors legals	
Responsable legal interessat	Responsable legal absent
☐ Mare ☐ Pare ☐ Tutor legal	☐ Mare ☐ Pare ☐ Tutor legal
DNI/NIE:	DNI/NIE:
Nom:	Nom:
Llinatges:	Llinatges:
Amb la firma d'aquest document, el sol·licitant declara, sota jurament, que l'altre tutor legal està informat i conforme amb el desplaçament temporal de l'alumne.	