



## COMUNICACIÓ DE FALTES D'ASSISTÈNCIA DE MENORS D'EDAT

Nom de l'alumne/a: .....

Idioma: .....

Nivell: .....

Nom del professor/a: .....

Curs 20... - 20...

EXOSO:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

I signo aquest document en data ..... de/d' ..... de 20 .... a Barcelona.

.....

*(signatura)*