



GENERALITAT VALENCIANA

CONSELLERIA DE EDUCACIÓ.

Agda. Comtat de Fabraquer, 1 –

03550 - **SANT JOAN**

Teléfono: 96 5656396. Fax: 96 5656551

E-mail: 03010429@edu.gva.es

Web: <http://www.ieslloixa.com>

CURSO 20___/20___

Como padre/madre/tutor del alumno/a

del curso-grupo _____, autorizo a mi hijo/a para comenzar su horario lectivo más tarde en caso de que falte algún profesor correspondiente a sus primeras clases y se conozca con antelación.

A sí mismo, también autorizo a mi hijo/a para terminar su horario lectivo antes en caso de que falte algún profesor correspondiente a sus últimas clases.

CURS 20___/20___

Com a pare/mare/tutor de l'alumne/a

del curs-grup _____, autoritze el meu fill/a per a començar el seu horari lectiu més tard en el cas que falte algun professor corresponent a les seues primeres classes i es conega amb antelació.

A si mateix, també autoritze el meu fill/a per a acabar el seu horari lectiu abans en el cas que falte algun professor corresponent a les seues últimes classes.

Signat: El pare/mare/tutor/a

Firmado: El padre/madre/tutor/a

Data / Fecha: