

<http://www.ieslloixa.com>



Avgda. Comtat de Fabraquer, 1 – 03550 - **SANT JOAN**
Teléfon: 96 5656396. Fax: 96 5656551 direccion@ieslloixa.com

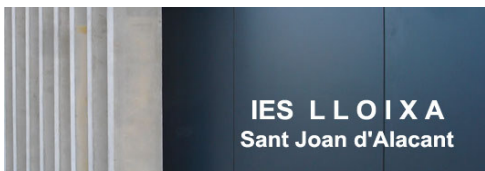
D/D^a....., padre, madre, tutor-a del alumno/a al amparo del artículo 34 apartados 4 y 5 del Decreto 30/2008 de 4 de abril del Consell, y al efecto del ejercicio del derecho de reunión previsto en el artículo 8 de la Ley Orgánica 8/1985 de 3 de julio, reguladora del Derecho a la Educación, AUTORIZO a mi hijo/a para a la no asistencia a clase el día de....., y EXONERO al centro de les responsabilidades que se puedan derivar de esta autorización.

Sant Joan d'Alacant,.....de.....de 201.....

FIRMADO: _____

DNI: _____

TELÈFONO: _____



<http://www.ieslloixa.com>



Avgda. Comtat de Fabraquer, 1 - 03550 - **SANT JOAN**
Teléfon: 96 5656396. Fax: 96 5656551

direccion@ieslloixa.com

En/Na....., pare, mare, tutor-a de l'alumne/a..... a l'ampara de l'article 34 apartats 4 i 5 del Decret 30/2008 de 4 d'abril del Consell, i a l'efecte de l'exercici del dret de reunió previst en l'article 8 de la Llei Orgànica 8/1985 de 3 de juliol, reguladora del Dret a l'Educació, AUTORITZE al meu fill/a per a la no-assistència a classe el dia de....., i EXONERE al centre de les responsabilitats que es puguen derivar d'esta autorització.

Sant Joan d'Alacant,.....de.....de 201.....

SIGNAT: _____

DNI: _____

TELÈFON: _____