



CEIP. Tartessos
C/ Nuestra Señora de las Candelas, 37
CIF. S 4111001 F
29004 - Málaga
Tel. 951 29 84 06 FAX 951 29 84 08
<http://www.juntadeandalucia.es/averroes/tartessos/>

IMPRESO DE ASISTENCIA A CONSULTA

D/D^a _____, con DNI. _____
como padre/madre/tutor legal del alumno/a _____
comunica al tutor/a del curso _____ que mi hijo/a ha asistido a consulta médica y, por este
motivo, se incorpora a clase a partir de:

Hora de incorporación _____

Para que quede constancia y justificación del retraso, firmo el presente documento.

Málaga a ____ de _____ de 20 __

Fdo. _____