



**COMUNIDAD DE MADRID**

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

**CEIP ESPERANZA**

C/Andorra, 12. Madrid. 28043.

Tfno. y Fax: 91 300 30 12



## JUSTIFICANTE DE ENTRADA O SALIDA FUERA DEL HORARIO ESCOLAR

El alumno/a \_\_\_\_\_

del curso \_\_\_\_\_:

Marque lo que proceda:  Se incorpora al colegio

Se ausenta del colegio

A las \_\_\_\_\_ horas, el día \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_\_

Por los siguientes motivos \_\_\_\_\_

Firmado: Don / Doña \_\_\_\_\_

En Madrid a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_