



JUSTIFICACIÓN DE FALTAS DE ASISTENCIA

Orden de 31 de enero de 2025, por la que se establece y regula el Programa Regional de Prevención Intervención del Abandono Educativo Temprano en la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.

Nombre y apellidos del alumno/a: _____

Curso y grupo: _____ Día o días de ausencia: _____

Por favor, marque el motivo de justificación de su hijo/a y adjunte la documentación que se demanda en

☐ **Faltas por enfermedad:**

☐ Ausencia por enfermedad o visita médica se presentará justificante por escrito de los padres, madres o tutores legales.

☐ Falta de asistencia al centro educativo por visita médica o por enfermedad de más de 3 días al mes. Los padres, madres o tutores legales deberán justificarlo debidamente.

☐ Enfermedad prolongada (menores que se encuentran convalecientes en domicilio u hospitalizados y conste en el centro educativo el informe médico correspondiente)

☐ **Faltas por causa familiar:**

☐ Fallecimiento, accidente o enfermedad grave y hospitalización de un familiar hasta segundo grado, se justificarán de 1 a 3 días como máximo al mes, con el justificante escrito de los padres, madres o tutores legales.

☐ **Otras causas:**

☐ La ausencia por citaciones de carácter jurídico o similar se justificarán con documento acreditativo.

☐ La tramitación de documentos oficiales, con justificación escrita de la oficina expendedora.

☐ La presentación a pruebas oficiales, con justificación escrita del secretario del centro.

☐ Otros:

En _____ a _____ de _____ de _____

D/D^a _____ D/D^a _____

En caso de no haber sido posible la firma de los dos progenitores, firme la siguiente declaración responsable indicando los motivos:

D/D^a _____ declaro responsablemente que la ausencia de la firma del _____ del alumno/a _____ se debe a:

- ☐ Custodia compartida
☐ Viaje
☐ Enfermedad o ausencia prolongada
☐ Otros: