

CABA, ..... de..... 20.....

Sra. Directora  
Instituto Schiller A-643  
Presente

---

Por medio de la presente cumpro en informarle como Responsable legal del/la menor  
..... DNI .....,  
sala/grado ..... , que por motivos ..... el/la mismo/a estará ausente  
desde el ...../...../..... hasta el ...../...../..... inclusive.

Por ese motivo, me hago responsable de las inasistencias consecuentes y me comprometo a solicitar las  
tareas dadas por los docentes en las asignaturas afectadas por la fecha indicada, para que día de la  
reincorporación a clases, mi hijo/a tenga todos los materiales, tareas y trabajos al día.

Asimismo, entiendo y acepto que, en el caso de que haya evaluaciones acordadas con antelación durante  
dichas ausencias, las mismas serán realizadas cuando se reintegra el alumno.

.....  
Firma del padre, madre, tutor

.....  
Aclaración

.....  
DNI