



Junta de
Castilla y León

Consejería de Educación

COLEGIO RURAL AGRUPADO
"EL CARRACILLO"

Campo de Cuéllar	921-15 59 62
Chatún	921-16 80 73
Gomezarracín	921-16 82 50 / 16 80 27
Mudrián	921-56 78 52
Pinarejos	921-16 02 59
Sanchonuño	921-16 00 72

C/ Fragua , 38 40297 Sanchonuño (Segovia) Tel. 921 16 00 72 Fax 921 16 00 72 400004890@educa.jcyl.es

AUSENCIA PROLONGADA

DON/DOÑA _____, COMO
PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL DEL ALUMNO/A
_____ ESCOLARIZADO EN EL CRA EL CARRACILLO
EN LA LOCALIDAD DE _____, INFORMA AL CENTRO DE QUE
ANTE LA PRÓXIMA VUELTA A SU **PAÍS DE ORIGEN** (_____), CON
CARÁCTER VACACIONAL/DEFINITIVO, SU HIJO DEJA DE ASISTIR A CLASE BAJO SU
RESPONSABILIDAD A PARTIR DEL DÍA _____ DE _____ DE 20____.

FECHA PREVISTA DE VUELTA AL COLEGIO: _____

_____, a _____ de _____ de 20____.

Fdo.:



Junta de
Castilla y León

Consejería de Educación

COLEGIO RURAL AGRUPADO
"EL CARRACILLO"

Campo de Cuéllar	921-15 59 62
Chatún	921-16 80 73
Gomezarracín	921-16 82 50 / 16 80 27
Mudrián	921-56 78 52
Pinarejos	921-16 02 59
Sanchonuño	921-16 00 72

C/ Fragua , 38 40297 Sanchonuño (Segovia) Tel. 921 16 00 72 Fax 921 16 00 72 400004890@educa.jcyl.es

AUSENCIA PROLONGADA

DON/DOÑA _____, COMO
PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL DEL ALUMNO/A
_____ ESCOLARIZADO EN EL CRA EL
CARRACILLO EN LA LOCALIDAD DE _____, INFORMA AL
CENTRO DE QUE SU HIJO DEJA DE ASISTIR A CLASE BAJO SU RESPONSABILIDAD A
PARTIR DEL DÍA ____ DE _____ DE 20__ CON **MOTIVO VACACIONAL**.

FECHA PREVISTA DE VUELTA AL COLEGIO: _____

_____, a ____ de _____ de 20__.

Fdo.: