

**ESCUELA “LOS 100 LENGUAJES”
C/PUERTO DE LA CRUZ VERDE, 11
28045 MADRID
TL. 619 028 967**

**AVISO DE INCIDENCIAS
CURSO 2014/2015**

D/Dña.....con DNI.

Nº..... notifica que el niño/a.....

.....escolarizado en la Escuela “LOS 100

LENGUAJES” no asistirá al centro durante el periodo (fecha)

por los siguientes motivos:

.....
.....
.....
.....
.....

Recibí (sello, firma y fecha)

Fdo:
(padre, madre o tutor)