AUTORIZACIÓN AUSENCIA ACTIVIDADES
(maiores de idade)

D./Dna…… DNI …….
Tfno: ……
Residente na habitación número ……**AUSÉNTOME EXCEPCIONALMENTE** do CRD os días…….....pola seguinte causa xustificada ……
……..
…..……
…...……...
……..…….

Ourense, a …… de…… de 202

Alumno/a

XEFE/A DE RESIDENCIAS DO CENTRO RESIDENDICIAL DOCENTE DE OURENSE