



Excmo. Ayto. de Chiclana de la Frontera
Delegación Municipal de Educación

PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EN EL ABSENTISMO ESCOLAR

Este documento es confidencial

D/Dña., _____
como tutor/a, Jefe/a de estudios, Director/a, (*) del Centro Escolar _____
_____, informo al Equipo Municipal de Intervención en el
Absentismo Escolar que el/la menor _____,
ha regularizado su asistencia a clases a partir del _____.

Chiclana de la Fra, a de de 20

Fdo.:

(*) Subrayar lo que proceda.