|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EXCUSA** | | | | | |
| **INFORMACIÓN GENERAL** | | | | | |
| **FECHA:** |  | **DE:** | | **PARA:** | |
| **NOMBRE DEL ESTUDIANTE** | | |  | | **GRADO:** |
| Señores Institución Educativa Rural el Pescado:  La presente tiene como fin informarles muy respetuosamente la inasistencia de mi hijo(a)  el día del mes del año por el siguiente motivo:  Anexo la respectiva excusa medica SI NO  Agradezco la atención prestada  Cordialmente:    **NOMBRE DEL PADRE DE FAMILIA FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA C.C.** | | | | | |