



PARTE DE ENFERMERÍA

El profesor/a _____.

Autorizo al alumno/a _____

de ____ curso, grupo ____, para ir a enfermería el día _____ a las ____ horas,
por el motivo: _____

Firma del profesor/a:

Observaciones de enfermería:

Firma de enfermería:

Albacete a _____



PARTE DE ENFERMERÍA

El profesor/a _____.

Autorizo al alumno/a _____

de ____ curso, grupo ____, para ir a enfermería el día _____ a las ____ horas,
por el motivo: _____

Firma del profesor/a:

Observaciones de enfermería:

Firma de enfermería:

Albacete a _____