

ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΑΠΟΥΣΙΩΝ



ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΤΜΗΜΑ: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΙΔΙΟΤΗΤΑ: _____

(Σχέση με το μαθητή)

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ: _____

ΗΜ/ΝΙΑ : ___/___/___

ΑΡ. ΠΡΩΤ. : _____

(Συμπληρώνεται από το σχολείο)

Προς το Διευθυντή του 5^{ου} ΓΕΛ Πετρούπολης:

Παρακαλώ να δικαιολογήσετε την απουσία τ_____

μαθητ___ της ___ τάξης του σχολείου μας που

οφείλεται _____

ΗΜΕΡΕΣ ΑΠΟΥΣΙΑΣ: _____

από ___ / ___ / ___ μέχρι ___ / ___ / ___

από ___ / ___ / ___ μέχρι ___ / ___ / ___

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

υπογραφή