

ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΑΠΟΥΣΙΩΝ

Ημερομηνία: ___/___/___

Αρ. Πρωτοκόλλου: _____

Συμπληρώνεται από το σχολείο

Προς

Τη Διευθύντρια του 10^{ου} ΓΕΛ Πάτρας

Σας παρακαλώ να δικαιολογήσετε τις απουσίες

τ___ μαθητ_____

Όνομα: _____

Επώνυμο: _____

του τμήματος _____ που οφείλονται

Ημέρες απουσίας¹: _____

Από: ___/___/___ μέχρι² και ___/___/___

Συνημμένα υποβάλλω:

Ιατρική Βεβαίωση/Γνωμάτευση

Βεβαίωση στρατολογίας

Εξιτήριο νοσοκομείου

Άλλο/Άλλα: _____

Πάτρα,

Ο/Η αιτ....

Στοιχεία Κηδεμόνα

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Όνομα πατρός: _____

Δ/νση: _____

Τ.Κ. _____

Α.Δ.Τ. _____

Τηλ. επικ. _____

E-mail: _____

Στοιχεία μαθητή/μαθήτριας

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Υπογραφή

1. Ημέρες απουσίας αριθμητικά.
2. Για μία ημέρα απουσίας η αρχική και η τελική ημερομηνία συμπίπτουν.