

Αρ.πρωτ.....

Ημ/νία

ΑΙΤΗΣΗ του / της

(ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ)

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΙΔΙΟΤ. ΚΗΔΕΜΟΝΑ:

Α.Δ.ΤΑΥΤ.ΚΗΔΕΜΟΝΑ:

ΣΥΝΟΔΕΥΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΑ

1. Υπεύθυνη δήλωση ν. 1599/1986
2. Ιατρική βεβαίωση: (ΝΑΙ/ΟΧΙ)
3. Άλλο:

**Προς τη Διεύθυνση
του 1^{ου} ΓΥΜΝΑΣΙΟΥ ΚΟΖΑΝΗΣ**

Παρακαλώ να δεχτείτε τα συνημμένα
έγγραφα για δικαιολόγηση απουσιών τ...
μαθητ... ..
Ημέρες απουσίας (.....), από
..... μέχρι

Ο/Η αιτ.....