

ΑΙΤΗΣΗ

Του / Της

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ.....

Αρ. Δελ. Ταυτ.....

Διεύθυνση

Οδόςαριθ.

Πόλη.....Τ.Κ.....

Τηλέφωνο

Κινητό.....

ΘΕΜΑ :

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΠΟΥΣΙΩΝ ΛΟΓΩ COVID

ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ / /20

Προς το 2^ο Γυμνάσιο Αγίου
Δημητρίου

Παρακαλώ να μην προσμετρηθούν οι
απουσίες του / της μαθητή/τριας
.....του τμήματος
..... λόγω νόσησης covid 19, καραντίνας
ως στενή επαφή covid εκτός σχολείου,
εμβολιασμού για covid.

Οι απουσίες αφορούν το διάστημα :

Απόμέχρι

.....

Συνημμένα υποβάλλω

1. Πιστοποιητικό νόσησης
2. Βεβαίωση rapid-test
3. Βεβαίωση εμβολιασμού
4.

Ο /Η Αιτών/ούσα