|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**ΕΠΩΝΥΜΟ: ……………………………………....ΟΝΟΜΑ: ……………………………………………ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: …………………..............ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: ..............................Α.Δ.Τ. …………………………………………………ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ……………………………………...………………………………………………………....Τ.Κ. ……………………………………………………ΠΕΡΙΟΧΗ: ………………………………………….ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ: …………………………………ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ: ……………………………………**ΘΕΜΑ:** Δικαιολόγηση απουσιώνΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ………………………………… | **Προς:****το 2ο ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ** Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου ώστε να δικαιολογηθούν οι απουσίες, για το χρονικό διάστημα από \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ έως \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ του/της γιού/κόρης μου \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, που φοιτά στο τμήμα \_\_\_\_ του σχολείου σας.Συνημμένα σας υποβάλλω:1.Υπεύθυνη Δήλωση2.Ιατρική Βεβαίωση (δημόσιου ή ιδιωτικού νοσηλευτικού ιδρύματος ή ιδιώτη γιατρού) Ο/Η Γονέας/Κηδεμόνας\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |