|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ – ΒΕΒΑΙΩΣΗ  Τ….. …….….…….……..……………………  επώνυμο γονέα ή κηδεμόνα  ……………………………………………………  Όνομα γονέα ή κηδεμόνα  Γονέα – κηδεμόνα τ…. μαθητ…..  της ….. Τάξης , του τμήματος ……………  ……………………………………………………  Ονοματεπώνυμο μαθητή  Οδός: …………………………………………..  Αριθμός: ……….. Πόλη: …………………….  Αρ τηλεφώνου: ………………………………..  ΘΕΜΑ: « **Δικαιολόγηση απουσιών**»  Ξάνθη .…./ …. / 202…   |  |  | | --- | --- | | 2ο ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΞΑΝΘΗΣ | | | Ημερομηνία: |  | | Αριθ. Πρωτοκόλλου: |  | | Προς  Το Σύλλογο Καθηγητών του  2ου ΓΕΝΙΚΟΥ ΛΥΚΕΙΟΥ ΞΑΝΘΗΣ  (Δια του Διευθυντή του 2ου ΓΕΝΙΚΟΥ ΛΥΚΕΙΟΥ ΞΑΝΘΗΣ)  Με την παρούσα σας βεβαιώνω ότι οι απουσίες του/της γιου/κόρης μου κατά τις ημέρες   1. ………………………………………….. 2. ……………..……………………………   οφείλονται σε ασθένεια, και είναι εν γνώσει μου.  Γι’ αυτό σας παρακαλώ να μεριμνήσετε για την δικαιολόγησή τους.  Ο – Η  ΑΙΤΩΝ - ΑΙΤΟΥΣΑ  Υπογραφή γονέα - κηδεμόνα |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ – ΒΕΒΑΙΩΣΗ  Τ….. …….….………..…………………..……  επώνυμο γονέα ή κηδεμόνα  …………………………………………….…………  Όνομα γονέα ή κηδεμόνα  Γονέα – κηδεμόνα τ…. μαθητ…..  της ….. Τάξης , του τμήματος ……………  ……………………………………………………  Ονοματεπώνυμο μαθητή  Οδός: …………………………………………..  Αριθμός: ……….. Πόλη: …………………….  Αρ τηλεφώνου: ………………………………..  ΘΕΜΑ: « **Δικαιολόγηση απουσιών**»  Ξάνθη .…./ …. / 202…   |  |  | | --- | --- | | 2ο ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΞΑΝΘΗΣ | | | Ημερομηνία: |  | | Αριθ. Πρωτοκόλλου: |  | | Προς  Το Σύλλογο Καθηγητών του  2ου ΓΕΝΙΚΟΥ ΛΥΚΕΙΟΥ ΞΑΝΘΗΣ  (Δια του Διευθυντή του 2ου ΓΕΝΙΚΟΥ ΛΥΚΕΙΟΥ ΞΑΝΘΗΣ)  Με την παρούσα σας βεβαιώνω ότι οι απουσίες του/της γιου/κόρης μου κατά τις ημέρες   1. ………………………………………….. 2. ……………..……………………………   οφείλονται σε ασθένεια, και είναι εν γνώσει μου.  Γι’ αυτό σας παρακαλώ να μεριμνήσετε για την δικαιολόγησή τους.  Ο – Η  ΑΙΤΩΝ - ΑΙΤΟΥΣΑ  Υπογραφή γονέα - κηδεμόνα |