

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ
ΓΙΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΠΟΥΣΙΩΝ
ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ**

(συμπληρώνονται τα στοιχεία του αιτούντος/ούσας)

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

.....

ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ:

ΠΕΡΙΟΧΗ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΤΑΘΕΡΟ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ

ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ (επιλέξτε 1 από τα 3)

.....

ΘΕΜΑ: «Δικαιολόγηση απουσιών»

ΠΡΟΣ

το 4ο Γυμνάσιο Κορυδαλλού

Παρακαλώ να γίνει δεκτή η αίτηση για δικαιολόγηση απουσιών, του παιδιού, που ασκώ την επιμέλεια του και το οποίο φοιτά στην τάξη του σχολείου σας, για το χρονικό διάστημα από/...../202.... έως και//202....

(Σύμφωνα με το άρθρο 26 της Υ.Α.102791/ΓΔ4/10-09-2024.)

Συνημμένα υποβάλλω:

Υπεύθυνη Δήλωσή μου

(για δικαιολόγηση απουσιών μέχρι 2 ημερών λόγω ασθένειας ή άλλων σοβαρών οικογενειακών λόγων, μέχρι 5 ημέρες συνολικά για όλο το έτος)

Ιατρική Βεβαίωση

(δημόσιου ή ιδιωτικού νοσηλευτικού ιδρύματος ή οποιουδήποτε ιδιώτη γιατρού)

(επιλέξτε 1 από τα 2)

Κορυδαλλός/...../.....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ