# **ΑΙΤΗΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:……………………….………

ΟΝΟΜΑ:………………………………….

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: ….………………….……

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ: ….………………………

Α.Δ.Τ.: …………..........…………………….

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: . ..…………...……..….

.…………………………….……………....…..

.……………………….………………………..

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ……………………………...

**ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ ΤΟΥ/ΤΗΣ** : ………...………….

………………………………………………….

**ΤΑΞΗΣ :** ……………………........................



Νίκαια , ………/……./20……

ΠΡΟΣ : **6Ο ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΝΙΚΑΙΑΣ**

ΑΡ. ΠΡΩΤ. : …………………………..

Παρακαλώ να δικαιολογηθούν οι

απουσίες του/της μαθητή/τριας ………………………………………………………

για το χρονικό διάστημα

από ……………... μέχρι ……………

............................................................................................……………………………………………….

Επισυνάπτεται ιατρική βεβαίωση

Ο/Η Αιτ…………..

………………………

(Υπογραφή)