# ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η υπογραφόμεν… ………………….…………….………, εκπαιδευτικός ……………..…………… του 9ου 12/θ Δημοτικού Σχολείου Αλεξανδρούπολης , δηλώνω υπεύθυνα ότι την …η …………….……..… και την …η …………………….. 200..., απουσίαζα από το 9ο 12/θ Δημοτικό Σχολείο Αλεξανδρούπολης, για λόγους υγείας.

 Σπάρτη, ….. …………………… 20…

Ο/Η δηλ…….

……………………..…….