

ΕΣΠΕΡΙΝΟ ΕΠΑ.Λ ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ		
ΑΡ. ΠΡΩΤ.	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	Φ
.....

**ΑΙΤΗΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΓΙΑ
ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΠΟΥΣΙΩΝ**

Επώνυμο

Όνομα

Πατρώνυμο

Μητρώνυμο

Όνομα Συζύγου

Σταθερό τηλ.....

Κινητό τηλ.....

e-mail.....

Αριθμ. Δ. Ταυτ.

Αστ. Αρχή έκδοσης

.....

Ημ/νία έκδοσης

Θέμα: **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΠΟΥΣΙΩΝ**

Λιβαδειά,/...../202...

**ΠΡΟΣ
ΕΣΠΕΡΙΝΟ ΕΠΑ.Λ ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ**

Σας παρακαλώ να δικαιολογήσετε τις απουσίες του παιδιού μου,.....
.....,
μαθητή/τρια του τμήματος,
που απουσίαζε από το σχολείο, για λόγους υγείας, **από**/...../202.....
έως και/...../202....

Συνημμένα υποβάλλεται **βεβαίωση:**

- Δημόσιου Νοσηλευτικού Ιδρύματος
- Ιδιωτικού Νοσηλευτικού Ιδρύματος
- Ιδιώτη Ιατρού

Ο/Η αιτ.....

.....
(υπογραφή)

.....
(ονοματεπώνυμο)