

<b>ΕΣΠΕΡΙΝΟ ΕΠΑ.Λ ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ</b>		
<b>ΑΡ. ΠΡΩΤ.</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>	<b>Φ</b>
.....	.....	.....

**ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΣΗΣ**  
**ΑΠΟΥΣΙΩΝ ΕΝΗΛΙΚΟΥ/ΗΣ**  
**ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ**

**ΠΡΟΣ**  
**ΕΣΠΕΡΙΝΟ ΕΠΑ.Λ ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ**

Επώνυμο .....

Όνομα .....

Πατρώνυμο .....

Μητρώνυμο .....

Ημ/νία Γέννησης.....

Τάξη.....

Τομέας ή Ειδικότητα

.....

.....

Θέμα: **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΠΟΥΣΙΩΝ**

Σας παρακαλώ να δικαιολογήσετε τις απουσίες μου ( )..... ημερών από ...../...../202..... έως και ...../...../202..... που έγιναν για λόγους υγείας.

**Συνημμένα** υποβάλλεται **βεβαίωση:**

- Δημόσιου Νοσηλευτικού Ιδρύματος
- Ιδιωτικού Νοσηλευτικού Ιδρύματος
- Ιδιώτη Ιατρού

Ο/Η αιτ.....

.....  
(υπογραφή)

.....

Λιβαδειά, ...../...../202...