

ΑΙΤΗΣΗ

Όνομα:
Επώνυμο:
Όνομα Πατρός:
Α.Δ.Τ.:
Ταχ/κή Δ/νση:
.....
Πόλη:
Τ.Κ.:
Τηλέφωνο:
E-mail:

ΘΕΜΑ: ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΠΟΥΣΙΩΝ

ΠΡΟΣ:

Γυμνάσιο Κάτω Νευροκοπίου

Παρακαλώ να δικαιολογήσετε τις
απουσίες του/της μαθητή/τριας:
.....
του τμήματος από:
έως: επειδή τις ημέρες αυτές ο/η
μαθητής/τρια
.....
.....
.....
.....
.....

Συνημμένα: Ιατρική βεβαίωση

Ο/Η αιτών/ούσα

Κάτω Νευροκόπι,/..... /202..

* Οι περιπτώσεις δικαιολόγησης
απουσιών ορίζονται με βάση τα άρθρα
20, 21, της υπό στοιχεία
102791/ΓΔ4/10-09-2024 Υ.Α. (ΦΕΚ
5130Β')