

ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΚΡΕΜΑΣΤΗΣ

Ημ/νια:...../...../.....

Αρ.πρωτ:.....

Προς

το Γυμνάσιο Κρεμαστής.

ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΑΠΟΥΣΙΩΝ

Στοιχεία γονέα/κηδεμόνα

ΕΠΩΝΥΜΟ : _____

ΟΝΟΜΑ : _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ:

ΘΕΜΑ: Δικαιολόγηση απουσιών

Κρεμαστή,...../...../20.....

Παρακαλώ όπως δικαιολογήσετε τις απουσίες από τα μαθήματα του/της μαθητή/τριας::

Όνομα : _____

Επώνυμο : _____

του τμήματος _____ που οφείλονται

Ημέρες απουσίας :.....

Από ____ / ____ / _____ μέχρι ____ / ____ /

Συνημμένα υποβάλλω:

•Ιατρική Βεβαίωση/Γνωμάτευση.

•Βεβαίωση νοσοκομείου.

•Υπεύθυνη Δήλωση

•Βεβαίωση ΚΕΔΑΣΥ

•Άλλο/Άλλα: : _____

Ο/Η αιτών/αιτούσα :

Η αίτηση υποβάλλεται αυτοπροσώπως από τον κηδεμόνα ή, σε περίπτωση αδυναμίας, πρέπει να βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής από ΚΕΠ ή να υποβάλλεται ηλεκτρονικά μέσω GOV.GR.