

Αρ.πρωτ. :/ Φ. 20 Α.1

Ημ/νία / / 202.....

ΑΙΤΗΣΗ

γονέα / κηδεμόνα
για δικαιολόγηση απουσιών
(ΓΟΝΕΑΣ / ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ)

Προς τη Διεύθυνση
του ΜΟΥΣΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΧΙΟΥ

Επώνυμο :

Όνομα :

ΘΕΜΑ: Αίτηση για δικαιολόγηση
απουσιών για το σχολικό έτος 2024-25

A. Επισυναπτόμενα έγγραφα

Δικαιολογητικά {(Αρθ. 26 της 102791/ΓΔ4
(ΦΕΚ 5130/τ.Β'/10-09-2024)}:

(γράψτε ΝΑΙ σε ένα από τα παρακάτω, ανάλογα με
την περίπτωση)

α. Ιατρική βεβαίωση : (ΝΑΙ/ΟΧΙ)

β. Νοσηλευτικό ίδρυμα : (ΝΑΙ/ΟΧΙ)

γ. RAPID TEST/PCR : (ΝΑΙ/ΟΧΙ)

δ. Άλλο:

B. Απουσίες που εξαιρούνται κατά τον
χαρακτηρισμό της φοίτησης {Άρθρο 21 της
102791/ΓΔ4 (ΦΕΚ 5130/τ.Β'/10-09-2024)}.

Επισυναπτόμενα έγγραφα :

(γράψτε ΝΑΙ σε ένα από τα παρακάτω, ανάλογα με
την περίπτωση)

α. Ιατρική βεβαίωση : (ΝΑΙ/ΟΧΙ)

β. Νοσηλευτικό ίδρυμα : (ΝΑΙ/ΟΧΙ)

γ. Άλλο:

Παρακαλώ να δεχτείτε τα συνημμένα
έγγραφα για δικαιολόγηση απουσιών
του/της μαθητή/τριας:

(Επώνυμο)

(Όνομα)

Ημέρες απουσίας (.....),

από / / 202__ μέχρι
..... / / 202__.

Ημερομηνία: Χίος, ____ / ____ / 202__

Ο Αιτών / Η Αιτούσα

(υπογραφή)