

ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΑΠΟΥΣΙΩΝ**ΠΡΟΣ τη Διεύθυνση του ΓΕΝΙΚΟΥ
ΛΥΚΕΙΟΥ ΒΟΥΛΙΑΓΜΕΝΗΣ****Αρ. Πρωτ.:****ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ:**

Παρακαλώ να λάβετε υπ' όψιν την αίτησή μου για τη **δικαιολόγηση των απουσιών** του τέκνου μου από τα μαθήματα.

ΕΠΩΝΥΜΟ:**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/-ΗΤΡΙΑΣ:****ΟΝΟΜΑ:****ΕΠΩΝΥΜΟ:****ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ:****ΟΝΟΜΑ:****Α.Δ.Τ.:****ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ:****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:****ΤΑΞΗ:** **ΤΜΗΜΑ:****ΤΗΛ.:****Ημέρες απουσιών:** (σύνολο)**E-MAIL:****από**/...../..... **έως**/...../.....

Επισυνάπτω τα σχετικά δικαιολογητικά:

- ☐ **Ασθένεια** (ιατρική βεβαίωση)
- ☐ **Συμμετοχή σε εγκεκριμένες από τις σχετικές διατάξεις δραστηριότητες**
- ☐ **Υπεύθυνη Δήλωση Γονέα/Κηδεμόνα**
- ☐ **Άλλο έγγραφο:**

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: .../.../.....**Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**

(υπογραφή)

Σημείωση: Καλείστε να συμπληρώσετε όλα τα πεδία και να επισυνάψετε τα απαραίτητα δικαιολογητικά εντός 10 εργάσιμων ημερών από την επιστροφή του/της μαθητή/-ήτριας στο σχολείο.