

ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΣΗΣ
ΑΠΟΥΣΙΩΝ

Στοιχεία **γονέα/κηδεμόνα**

ΕΠΩΝΥΜΟ : _____

ΟΝΟΜΑ : _____

Στοιχεία **μαθητή/μαθήτριας**

ΕΠΩΝΥΜΟ : _____

ΟΝΟΜΑ : _____

ΤΜΗΜΑ : _____

Προς τη Διεύθυνση του 2^{ου} Γυμνασίου Λαμίας

Παρακαλώ να δικαιολογήσετε τις απουσίες από τα μαθήματα τ_____ μαθητ_____

Όνομα : _____

Επώνυμο : _____

του τμήματος _____ που οφείλονται _____

ΘΕΜΑ: « Αίτηση για δικαιολόγηση απουσιών λόγω»

Ημέρες απουσίας : _____

Από / / μέχρι / /

Συνημμένα υποβάλλω:

Test Rapid ή Μοριακό /Ιατρική Βεβαίωση/Γνωμάτευση

Υπεύθυνη Δήλωση Ν. 1599/1986

Ιατρική βεβαίωση

Εισητήριο-εξιτήριο νοσοκομείου

Άλλο:.....

Λαμία , / /

Ο/Η αιτών/αιτούσα

(υπογραφή)