

**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΠΡΟΣ: 1<sup>ο</sup> ΓΕΛ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ**

**ΑΠΟ**

....., ...../...../2024.

**ΕΠΩΝΥΜΟ:**

Παρακαλώ.....

**ΟΝΟΜΑ:**.....

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:**.....

**ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:**.....

**Α.Δ.Τ.:**.....

**ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:**.....

**ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:**.....

**Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:**.....

.....

.....

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ/Α:**.....

**FAX :**.....

Ο Αιτών/ούσα

**EMAIL :**.....

.....: .....

.....: .....

(Υπογραφή)

**ΘΕΜΑ: Μη προσμέτρηση απουσιών**

**λόγω νόσησης από COVID-19**