|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΑΠΟΥΣΙΩΝ** |  |
| Όνομα: ………………………………….Επώνυμο: ………………………………Όνομα Πατρός: …………………………Α.Δ.Τ.: …………………………………..Ταχ/κή Δ/νση: …………...…................…………………………………………....Πόλη: .……………………………………Τ.Κ.: ……………………….……...........Τηλέφωνο:………………….………….E-mail: ..…………………………………ΘΕΜΑ:**Δικαιολόγηση απουσιών μαθητή/τριας** | Προς το **1ο ΓΕΛ Κατερίνης**Παρακαλώ όπως δικαιολογήσετε τις απουσίες από τα μαθήματα τ μαθητ Όνομα : Επώνυμο : του τμήματος που οφείλονται Ημέρες απουσίας1 : Από / / μέχρι2 / / Συνημμένα υποβάλλω:Κατερίνη, / / Ο/Η αιτών/αιτούσα*(υπογραφή)* |

1 Αριθμητικά.

2 Σε περίπτωση απουσίας μίας (1) ημέρας η αρχική και τελική ημερομηνία συμπίπτουν.