

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ: **1^ο Γενικό Λύκειο Κατερίνης**

Όνομα:
Επώνυμο:
Όνομα Πατρός:
Α.Δ.Τ.:
Ταχ/κή Δ/νση:
.....
Πόλη:
Τ.Κ.:
Τηλέφωνο:
E-mail:

Παρακαλώ για την μη προσμέτρηση των απουσιών του τέκνου μου (όνομα και επώνυμο τέκνου) που φοιτά στην τάξη, τμήμα του 1^{ου} Γενικού Λυκείου Κατερίνης, οι οποίες έγιναν το χρονικό διάστημα από έως λόγω εποχικής ιογενούς αναπνευστικής λοίμωξης.
Επισυνάπτεται ιατρική βεβαίωση.

Ο/Η αιτών/ούσα

ΘΕΜΑ:

**Μη προσμέτρηση απουσιών λόγω
εποχικής ιογενούς αναπνευστικής
λοίμωξης**

Κατερίνη, / /202