

ΑΙΤΗΣΗ

Του/της (Όνομα)

..... (Επώνυμο)

, κηδεμόνα του/της

.....
μαθητή/-τριας του τμήματος της τάξης
του 3ου Γυμνασίου Αμαρουσίου.

Στοιχεία επικοινωνίας:

Οδός: Αριθμός:

ΤΚ: Πόλη:

Τηλέφωνο οικίας:

Τηλέφωνο κινητό:

E-mail:

ΠΡΟΣ

το 3ο Γυμνάσιο Αμαρουσίου

Αρ. Πρωτοκόλλου:

Παρακαλώ να δικαιολογήσετε την απουσία του/της
μαθητή/-τριας

ο/η οποίος/α απουσίασε μέρες κατά το
χρονικό διάστημα από έως

.....

λόγω

.....

.....

.....

.....

ΘΕΜΑ:

..... Αιτ.....

Δικαιολόγηση Απουσιών Μαθητή/-τριας

.....

(υπογραφή)

.....,/...../.....

(τόπος - ημερομηνία)

Συνημμένα υποβάλλω:

Υπεύθυνη δήλωση

(από gov.gr ή με το γνήσιο της υπογραφής)

Ιατρική γνωμάτευση

Άλλο:

.....

.....

.....

.....