

ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΛΑΚΑΤΑΜΕΙΑΣ Δ΄ - ΑΓΙΟΥ ΝΕΟΦΥΤΟΥ
ΑΡ. ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ 22370650 ΑΡ. ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΥΤΥΠΟΥ 22370431

ΣΧΟΛΙΚΗ ΧΡΟΝΙΑ 2022-2023

ΔΕΛΤΙΟ ΑΠΟΥΣΙΑΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ ΑΠΟ ΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

Κύριε/Κυρία

Διευθυντή/Διευθύντρια,

Θα ήθελα να σας ενημερώσω ότι το παιδί μου θα απουσιάζει/ απουσίαζε από το σχολείο και παρακαλώ η/οι απουσία/ες του να θεωρηθεί/ούν δικαιολογημένη/ες.

1. **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ:**
ΤΑΞΗ/ΤΜΗΜΑ:
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ/ΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ:

2. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ/ΕΣ ΑΠΟΥΣΙΑΣ**

.....
.....

3. **ΛΟΓΟΣ ΑΠΟΥΣΙΑΣ**

.....
.....
.....
.....

4. **ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ (π.χ. ιατρικό πιστοποιητικό, ιατρική βεβαίωση)/**
ΔΕΝ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ (Παρακαλώ υπογραμμίστε ανάλογα.)

Με εκτίμηση,

Όνοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα:

Αρ. Κινητού τηλεφώνου:

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα:

Ημερομηνία: