1o ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΜΑΝΔΡΑΣ

Ημ/νία …..../……./………

Αρ. Πρωτ.:…………….

|  |  |
| --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ  ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΑΠΟΥΣΙΩΝ | *Συμπληρώνεται από το Σχολείο* |
| Στοιχεία **μαθητή**/**μαθήτριας**  ΕΠΩΝΥΜΟ : ΟΝΟΜΑ : ΤΜΗΜΑ :  Στοιχεία **γονέα**/**κηδεμόνα**  ΕΠΩΝΥΜΟ :  ΟΝΟΜΑ : | Προς την Δ/ντρια του 1ου Γυμνασίου Μάνδρας  Παρακαλώ όπως δικαιολογήσετε τις απουσίες από τα μαθήματα τ…… μαθητ  Όνομα : Επώνυμο : του τμήματος που οφείλονται  Ημέρες απουσίας1 :  Από / / μέχρι2 / / Συνημμένα υποβάλλω:   * *Ιατρική Βεβαίωση/Γνωμάτευση.* * *Εξιτήριο Νοσοκομείου.*   *Άλλο/Άλλα :*  Μάνδρα, / / Ο/Η αιτών/αιτούσα  \_  *(υπογραφή)* |

1 Αριθμητικά.

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