1o ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΜΑΝΔΡΑΣ

Ημ/νία …..../……./………

Αρ. Πρωτ.:…………….

|  |  |
| --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΑΠΟΥΣΙΩΝ |  *Συμπληρώνεται από το Σχολείο* |
| Στοιχεία **μαθητή**/**μαθήτριας**ΕΠΩΝΥΜΟ : ΟΝΟΜΑ : ΤΜΗΜΑ : Στοιχεία **γονέα**/**κηδεμόνα**ΕΠΩΝΥΜΟ : ΟΝΟΜΑ :  | Προς την Δ/ντρια του 1ου Γυμνασίου ΜάνδραςΠαρακαλώ 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.