

ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΠΑΝΩ ΠΟΛΕΜΙΔΙΩΝ-ΚΑΡΜΙΩΤΙΣΣΑΣ

ΑΡ. ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ 25397443 ΑΡ. ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟΥ 25821446

ΣΧΟΛΙΚΗ ΧΡΟΝΙΑ 2020-2021

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,

Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα:

Αρ. Κινητού τηλεφώνου:

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα:

Ημερομηνία: