**ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΤΡΑΧΩΝΙΟΥ Β΄**

**ΤΗΛ. 25694851 ΤΗΛΕΟΜ. 25694855**

**ΔΕΛΤΙΟ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ ΑΠΟ ΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ**

1. **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ:** ……………...………………………………….

**ΤΑΞΗ/ΤΜΗΜΑ:** ……………………………

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ/ΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ:** …….…………………………….

1. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΙ ΩΡΑ (ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΠΟΥΣΙΑΣ):**

………………………………………………………………………………………………………………....

1. **ΛΟΓΟΣ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ:** *(Παρακαλώ συμπληρώστε ανάλογα.)*

*Ατύχημα*

*Λόγοι Υγείας*

*Άλλος λόγος…………………………………..………………………….………………………………....*

*………………………………………………………………………………………………………………....*

1. **ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟ ΠΡΟΣΩΠΟ ΠΟΥ ΠΑΡΕΛΑΒΕ ΤΟΝ/ΤΗ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑ:** *(Δικαιούνται να παραλάβουν το παιδί μόνο τα ενήλικα πρόσωπα που δηλώσατε στο σχολείο στο σχετικό έντυπο.)*

*…………………………………………………………………………………………….…………………....*

**ΙΔΙΟΤΗΤΑ (ΣΥΓΓΕΝΕΙΑ):** ………………………..……………………………………………………..

**ΑΡ. ΚΙΝΗΤΟΥ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ:** …………………………………………………………………………

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:** ………………….………………………… **ΩΡΑ:** ……………………..…………….

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ:** ……………………………………………………………………………………………….