**ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΤΡΑΧΩΝΙΟΥ Β**

**ΤΗΛ. 25694851 ΤΗΛΕΟΜ 25694855**

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

/Κυρία 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**: ….……………………………….

1. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ/ΕΣ ΑΠΟΥΣΙΑΣ**

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

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

1. **ΛΟΓΟΣ ΑΠΟΥΣΙΑΣ**

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

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

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

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

1. **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: ……………………………….