

ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΑΠΟΥΣΙΩΝ

Ο (Η)

κηδεμόνας του μαθητή (της μαθήτριας)

του τμήματος δηλώνω ότι οι απουσίες του (της) που πραγματοποιήθηκαν:

από/...../ 20..... έως και/...../ 20.....

Σύνολο ημερών : (.....) οφείλονται σε

.....

Επισυνάπτεται

Ιατρικό Σημείωμα

☐ **Ναι**

☐ **Όχι**

Σημειώνετε X στο αντίστοιχο τετράγωνο

Αθήνα / / 20.....

Ο κηδεμόνας

(υπογραφή)

Συμπληρώνεται από το Σχολείο

- Αριθμός πρωτοκόλλου απουσιών :
- Εμπρόθεσμο : **Ναι** ☐ **Όχι** ☐
- Υπεύθυνος καθηγητής :
- Έγινε καταχώριση στο βιβλίο φοίτησης : **Ναι** ☐ **Όχι** ☐