# ΑΙΤΗΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΠΡΟΣ:

1ο ΕΠΑΛ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ

Επώνυμο ............................................. Παρακαλώ να δικαιολογηθούν οι απουσίες

Όνομα ................................................. του/της μαθητή/τριας …………………….

Όνομα Πατέρα .................................... ……………………………….……….

Ταχ.Δ/νση : ......................................... Τάξης/τμήματος…………………………..

Τηλέφωνο :.......................................... από …………………..έως…………………

ΘΕΜΑ : ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΠΟΥΣΙΩΝ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΛΟΓΩ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ

ΣΥΝΗΜΜΕΝΟ**:** Βεβαίωση γιατρού

........................................../ ...../2024

# Ο/Η ΑΙΤ…..