|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**    Επώνυμο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Όνομα: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Όνομα πατρός: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Όνομα μητρός:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Τηλέφωνο : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ΘΕΜΑ: ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ/ΩΝ ΓΙΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΠΟΥΣΙΩΝ    Λάρισα \_\_\_ /\_\_\_ / 20\_\_\_\_ | **ΠΡΟΣ:**  **Δ/ντή 7ου ΓΕΛ Λάρισας**  Σας καταθέτω το/τα παρακάτω δικαιολογητικό/ά που αφορά/ούν τον/την γιό/κόρη μου …………….. …………………. της τάξης/τμήματος ……, για δικαιολόγηση απουσιών.  Παρακαλώ για τις δικές σας ενέργειες.  Συνημμένο/α:   * Υπεύθυνη Δήλωση Κηδεμόνα * Ιατρική Βεβαίωση * Υπεύθυνη Δήλωση για Covid-19 & Βεβαίωση νόσησης * Άλλο     **Επιλέξτε ένα από τα παραπάνω.**  Ο/Η Αιτών/ούσα  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |