|  |  |
| --- | --- |
| **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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |