

ΑΙΤΗΣΗ

(Κηδεμόνος)

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Μητρώνυμο:

Διεύθυνση:

Πόλη:

Τηλέφωνο:

**Θέμα: «Απουσίες λόγω συνεχιζόμενης
θεραπείας»**

Π Ρ Ο Σ

4^ο ΓΕ.Λ. ΛΑΜΙΑΣ

Παρακαλώ,

να μη προσμετρηθούν οι απουσίες τ...

.....

μαθητ... της (....) τάξης του 4^ο ΓΕ.Λ.

από/...../202... έως και/...../202...,

σύμφωνα με την ιατρική βεβαίωση/γνωμάτευση

τ... ..

.....

Λαμία,/...../202...

Ο/Η αιτ.....

Υπογραφή

ΑΙΤΗΣΗ

(Κηδεμόνος)

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Μητρώνυμο:

Διεύθυνση:

Πόλη:

Τηλέφωνο:

Θέμα: «Απουσίες λόγω νοσηλείας»

Π Ρ Ο Σ

4^ο ΓΕ.Λ. ΛΑΜΙΑΣ

Παρακαλώ,

να μη προσμετρηθούν οι απουσίες τ...

.....

μαθητ... της (....) τάξης του 4^ο ΓΕ.Λ.

από/...../202... έως και/...../202...,

σύμφωνα με την ιατρική βεβαίωση/γνωμάτευση

τ... ..

.....

Λαμία,/...../202...

Ο/Η αιτ.....

Υπογραφή

ΑΙΤΗΣΗ

(Κηδεμόνος)

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Μητρώνυμο:

Διεύθυνση:

Πόλη:

Τηλέφωνο:

Θέμα: «Απουσίες λόγω νόσησης από COVID

- 19»

Π Ρ Ο Σ

4^ο ΓΕ.Λ. ΛΑΜΙΑΣ

Παρακαλώ,

να μη προσμετρηθούν οι απουσίες τ...

.....

μαθητ... της (....) τάξης του 4^ο ΓΕ.Λ.

από/...../202... έως και/...../202...,

σύμφωνα με τη βεβαίωση του Γ.Γ. Πολιτικής

Προστασίας.

Λαμία,/...../202...

Ο/Η αιτ.....

Υπογραφή

ΑΙΤΗΣΗ

(Κηδεμόνος)

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Μητρώνυμο:

Διεύθυνση:

Πόλη:

Τηλέφωνο:

Θέμα: «Απουσίες λόγω εμβολιασμού»

Π Ρ Ο Σ

4^ο ΓΕ.Λ. ΛΑΜΙΑΣ

Παρακαλώ,

να μη προσμετρηθούν οι απουσίες τ...

.....

μαθητ... της (....) τάξης του 4^ο ΓΕ.Λ.

από/...../202... έως και/...../202...,

σύμφωνα με τη βεβαίωση εμβολιασμού.

Λαμία,/...../202...

Ο/Η αιτ.....

Υπογραφή

ΑΙΤΗΣΗ

(Κηδεμόνος)

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Μητρώνυμο:

Διεύθυνση:

Πόλη:

Τηλέφωνο:

Θέμα: «Απουσίες λόγω υγειονομικού αποκλεισμού»

Π Ρ Ο Σ

4^ο ΓΕ.Λ. ΛΑΜΙΑΣ

Παρακαλώ,

να μη προσμετρηθούν οι απουσίες τ...

.....
μαθητ... της (....) τάξης του 4^ο ΓΕ.Λ.
από/...../202... έως και/...../202...,
σύμφωνα με τη βεβαίωση του Γ.Γ. Πολιτικής
Προστασίας.

Λαμία,/...../202...

Ο/Η αιτ.....

Υπογραφή