

ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΑΠΟΥΣΙΩΝ

ΑΡΙΘ.:

ΑΡΙΘ.:

ΑΙΤΗΣΗ

Π ρ ο ς

Τον κ. Λυκειάρχη του ΓΕΛ Νάουσας Πάρου

Επώνυμο:

Όνομα:

Ιδιότητα:

(Σχέση με μαθητή)

τ.... μαθητ.....

.....

της τάξης Λυκείου

.....
(Τόπος & Ημερομηνία)

ΕΝΤΑΥΘΑ

Παρακαλώ να δικαιολογήσετε την απουσία τ.....

..... μαθητ..... της τάξης που οφείλεται

.....

.....

Ημέρες απουσίας:

Από Μέχρι

(Επισυνάπτεται ιατρική βεβαίωση)

.....
(Τόπος & Ημερομηνία)

Υπογραφή