

ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΛΕΜΕΣΟΥ ΚΕ΄ ΕΚΑΛΗΣ

ΑΡ. ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ 25692790 ΑΡ. ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟΥ 25692795

ΣΧΟΛΙΚΗ ΧΡΟΝΙΑ 2020-2021

ΔΕΛΤΙΟ ΑΠΟΥΣΙΑΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ ΑΠΟ ΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

Κύριε

Διευθυντή,

Θα ήθελα να σας ενημερώσω ότι το παιδί μου θα απουσιάζει / απουσίαζε από το σχολείο και παρακαλώ η/οι απουσία/ες του να θεωρηθεί/ούν δικαιολογημένη/ες.

1. ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ:

ΤΑΞΗ/ΤΜΗΜΑ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ/ΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ:

2. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ/ΕΣ ΑΠΟΥΣΙΑΣ

.....
.....

3. ΛΟΓΟΣ ΑΠΟΥΣΙΑΣ

.....
.....
.....
.....

4. ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ (π.χ. ιατρικό πιστοποιητικό, ιατρική βεβαίωση)/

ΔΕΝ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ (Παρακαλώ υπογραμμίστε ανάλογα.)

Με εκτίμηση,

Όνοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα:

Αρ. Κινητού τηλεφώνου:

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα:

Ημερομηνία: