**ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΚΑΤΩ ΠΟΛΕΜΙΔΙΩΝ Β’ ΑΓΙΟΥ ΓΕΩΡΓΙΟΥ**

ΑΡ. ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ **25694190** ΑΡ. ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟΥ **25694195**

**ΣΧΟΛΙΚΗ ΧΡΟΝΙΑ** 2020-2021

**ΔΕΛΤΙΟ ΑΠΟΥΣΙΑΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ ΑΠΟ ΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ**

Κύριε/Κυρία

Διευθυντή/Διευθύντρια,

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**: ……………………………

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟΥΠΕΥΘΥΝΟΥ/ΗΣΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ**: ….…………………….

1. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ/ΕΣ ΑΠΟΥΣΙΑΣ**

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

1. **ΛΟΓΟΣ ΑΠΟΥΣΙΑΣ**

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

1. **ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ (π.χ. ιατρικό πιστοποιητικό, ιατρική βεβαίωση)/ ΔΕΝ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ** *(Παρακαλώ υπογραμμίστε ανάλογα.)*

Με εκτίμηση,

Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα: ………………………………………….………………………………

Αρ. Κινητού τηλεφώνου: ……………………………….……………………………………………………

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα: ………………………………………………………..………………………..

Ημερομηνία: ……………………………….