

ΑΙΤΗΣΗ
ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΑΠΟΥΣΙΩΝ

ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ
ΝΕΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΡΙΑ
Γ. ΜΑΛΛΙΑΡΑΣ Α.Ε.

Ημ/νία : ___ / ___ / ____

Αρ. Πρωτ. : _____

Συμπληρώνεται από το Σχολείο

Στοιχεία μαθητή/μαθήτριας

ΕΠΩΝΥΜΟ : _____

ΟΝΟΜΑ : _____

ΤΜΗΜΑ : _____

Στοιχεία γονέα/κηδεμόνα

ΕΠΩΝΥΜΟ : _____

ΟΝΟΜΑ : _____

Προς τον Διευθυντή του Ιδιωτικού Λυκείου Νέα Εκπαι-
δευτήρια Γ. Μαλλιάρας Α.Ε.

Παρακαλώ όπως δικαιολογήσετε τις απουσίες από τα
μαθήματα τ___ μαθητ___

Όνομα : _____

Επώνυμο : _____

του τμήματος ___ που οφείλονται _____

Ημέρες απουσίας¹ : _____

Από ___ / ___ / ____ μέχρι² ___ / ___ / ____

Συνημμένα υποβάλλω:

Ιατρική Βεβαίωση/Γνωμάτευση.

Βεβαίωση παρουσίας στο Συμβούλιο Επιλογής Ο-
πλιτών.

Εξιτήριο Νοσοκομείου.

Άλλο/Άλλα : _____

Άλιμος, ___ / ___ / ____
Ο/Η αιτών/αιτούσα

(υπογραφή)

¹ Αριθμητικά.

² Σε περίπτωση απουσίας μίας (1) ημέρας η αρχική και τελική ημερομηνία συμπίπτουν.