*04.01.03.001*

|  |  |
| --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ | C:\Users\Thomas\Documents\Google Drive\Maliaras Network\Designs\Design Studio\Graphics\logocleanNOTEXT.png  ΙΔΙΩΤΙΚΟ  ΓΥΜΝΑΣΙΟ  Ν.ΜΑΛΙΑΡΑ  **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_**  **ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(Συμπληρώνεται από το Σχολείο)** |
|  |
| **Στοιχεία μαθητή** |
| Επώνυμο: |
| Όνομα: |
| Τμήμα: |
| **Στοιχεία κηδεμόνα** | *Προς τον Διευθυντή του Ιδιωτικού Γυμνασίου* |
| Επώνυμο: | **Ν. ΜΑΛΙΑΡΑ** |
| Όνομα: |  |
| Ιδιότητα: |  |
| *(σχέση με το μαθητή)* | Παρακαλώ να δικαιολογήσετε την απουσία τ |
| **Συνημμένα**: |  |
|  | μαθητ \_\_\_\_\_ της \_\_\_\_\_\_\_\_ τάξης που οφείλεται \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  | Ημέρες απουσίας: |
|  | Από  **\_\_\_/ \_\_/**  μέχρι  **/ /** |
|  |  |
|  |  |
|  | Άλιμος,  **/ /** |
|  | Ο / Η αιτών/ ούσα |
|  |  |
|  |  |
|  | (*υπογραφή)* |

\\PSRV\Public\ΚΑΡΔΑΚΑΡΗΣ\ΑΤΟΜΙΚΑ ΔΕΛΤΙΑ ΥΓΕΙΑΣ\scissor.png

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *04.01.03.001* .001   |  |  | | --- | --- | | ΑΙΤΗΣΗ | C:\Users\Thomas\Documents\Google Drive\Maliaras Network\Designs\Design Studio\Graphics\logocleanNOTEXT.png  ΙΔΙΩΤΙΚΟ  ΓΥΜΝΑΣΙΟ  Ν.ΜΑΛΙΑΡΑ  **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_**  **ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(Συμπληρώνεται από το Σχολείο)** | |  | | **Στοιχεία μαθητή** | | Επώνυμο: | | Όνομα: | | Τμήμα: | | **Στοιχεία κηδεμόνα** | *Προς τον Διευθυντή του Ιδιωτικού Γυμνασίου* | | Επώνυμο: | **Ν. ΜΑΛΙΑΡΑ** | | Όνομα: |  | | Ιδιότητα: |  | | (σχέση με το μαθητή) | Παρακαλώ να δικαιολογήσετε την απουσία τ | | **Συνημμένα**: |  | |  | μαθητ\_\_\_\_\_ της \_\_\_\_\_\_\_\_ τάξης που οφείλεται | |  |  | |  | Ημέρες απουσίας: | |  | Από  **\_\_\_/ \_\_/**  μέχρι  **/ /** | |  |  | |  |  | |  | Άλιμος,  **/ /** | |  | Ο / Η αιτών/ ούσα | |  |  | |  |  | |  | (υπογραφή) | |  |