|  |  |
| --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΑΠΟΥΣΙΩΝΣτοιχεία **μαθητή**/**μαθήτριας**ΕΠΩΝΥΜΟ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ΟΝΟΜΑ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ΤΜΗΜΑ : \_\_\_\_\_\_Στοιχεία **γονέα**/**κηδεμόνα**ΕΠΩΝΥΜΟ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ΟΝΟΜΑ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Προς τον Διευθυντή του Ιδιωτικού Γυμνασίου - Λυκείου Νέα Εκπαιδευτήρια Γ. Μαλλιάρας Α.Ε.Παρακαλώ όπως δικαιολογήσετε τις απουσίες από τα μαθήματα τ\_\_­­­­\_\_\_\_\_ μαθητ\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Όνομα : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Επώνυμο : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_του τμήματος \_\_\_\_\_ που οφείλονται \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ημέρες απουσίας[[1]](#footnote-1) : \_\_\_\_\_\_Από \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ μέχρι[[2]](#footnote-2) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_Συνημμένα υποβάλλω:🞎 *Ιατρική Βεβαίωση/Γνωμάτευση.*🞎 *Εξιτήριο Νοσοκομείου.*🞎 *Βεβαίωση παρουσίασης στο Συμβούλιο Επιλογής Οπλιτών (για το Λύκειο).**Άλλο/Άλλα :* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Άλιμος, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ Ο/Η αιτών/αιτούσα \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(υπογραφή)* |

**ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΓΥΜΝΑΣΙΟ – ΛΥΚΕΙΟ**

**ΝΕΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΡΙΑ Γ.ΜΑΛΛΙΑΡΑΣ Α.Ε.**

**Ημ/νία:** \_\_\_­­­­­\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Αρ. Πρωτ.:** **ΓΥΜΝ**. \_\_\_\_\_ **ΛΥΚ**.\_\_\_\_\_\_

*Συμπληρώνεται από το Σχολείο*

1. *Αριθμητικά.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Σε περίπτωση απουσίας μίας (1) ημέρας η αρχική και τελική ημερομηνία συμπίπτουν.* [↑](#footnote-ref-2)