Προς το:

**ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΠΛΑΤΥΚΑΜΠΟΥ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΑΠΟΥΣΙΩΝ**

Ο(Η) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

κηδεμόνας του μαθητή /τριας \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

της τάξης \_\_\_\_ του τμήματος\_\_\_\_ του Γενικού Λυκείου Πλατυκάμπου

 Δηλώνω υπεύθυνα ότι οι απουσίες του (της) παραπάνω μαθητή/τριας που πραγματοποιήθηκαν από \_\_\_/\_\_\_/202\_\_ μέχρι \_\_\_/\_\_\_/202\_\_ σύνολο ημερών \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_) οφείλονται σε

|  |  |
| --- | --- |
| covid  |  Εποχική ίωση (σημειώνεται Χ κατά περίπτωση) |

Συνημμένα υποβάλλω: \_\_\_/\_\_\_/202\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  Ιατρικό Σημείωμα   |  |

 Ο ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ