

ΑΙΤΗΣΗ

(Κηδεμόνος)

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Μητρώνυμο:

Διεύθυνση:

Πόλη:

Τηλέφωνο:

.....

Θέμα: Απουσίες λόγω ασθενείας ή νοσηλείας»

Π Ρ Ο Σ

ΜΟΥΣΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ

Παρακαλώ,

να μη προσμετρηθούν οι απουσίες τ...

.....

μαθητ..... της (....) τάξης

Γυμνασίου/Λυκείου από/...../202... έως και

...../...../202..., σύμφωνα με την ιατρική

βεβαίωση/γνωμάτευση τ... Νοσοκομείου

/Κέντρου Υγείας

.....

Λαμία,/...../202...

Ο/Η αιτ.....

Υπογραφή