**ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΠΑΝΩ ΠΟΛΕΜΙΔΙΩΝ-ΚΑΡΜΙΩΤΙΣΣΑΣ**

**ΑΡ. ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ** 25397443 **ΑΡ. ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟΥ** 25821446

**ΣΧΟΛΙΚΗ ΧΡΟΝΙΑ** 2022-2023

**ΔΕΛΤΙΟ ΑΠΟΥΣΙΑΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ ΑΠΟ ΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ**

Κύριε/Κυρία

Διευθυντή/Διευθύντρια,

Θα ήθελα να σας ενημερώσω ότι το παιδί μου θα απουσιάζει/ απουσίαζε από το σχολείο και παρακαλώ η/οι απουσία/ες του να θεωρηθεί/ούν δικαιολογημένη/ες.

1. **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ**: ……………...………………………………….

**ΤΑΞΗ/ΤΜΗΜΑ**: ……………………………

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ/ΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ**: ….……………………………….

1. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ/ΕΣ ΑΠΟΥΣΙΑΣ**

………………………………………………………………………………………………………………....

………………………………………………………………………………………………………………....

1. **ΛΟΓΟΣ ΑΠΟΥΣΙΑΣ**

………………………………………………………………………………………………………………....

………………………………………………………………………………………………………………....

………………………………………………………………………………………………………………....

………………………………………………………………………………………………………………....

1. **ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ (π.χ. ιατρικό πιστοποιητικό, ιατρική βεβαίωση)/ ΔΕΝ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ** *(Παρακαλώ υπογραμμίστε ανάλογα.)*

Με εκτίμηση,

Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα: ………………………………………….………………………………

Αρ. Κινητού τηλεφώνου: ……………………………….……………………………………………………

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα: ………………………………………………………..………………………..

Ημερομηνία: ……………………………….