

Αρ.πρωτ.....

Ημ/νία

ΑΙΤΗΣΗ του / της

(ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ)

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΙΔΙΟΤ. ΚΗΔΕΜΟΝΑ:

Α.Δ.ΤΑΥΤ.ΚΗΔΕΜΟΝΑ:

ΣΥΝΟΔΕΥΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΑ

1. Υπεύθυνη δήλωση ν. 1599/1986
2. Ιατρική βεβαίωση: (ΝΑΙ/ΟΧΙ)
3. RAPID TEST/PCR: (ΝΑΙ/ΟΧΙ)
4. Άλλο:

Προς τη **Διεύθυνση**
του 7^{ου} ΓΕΝΙΚΟΥ ΛΥΚΕΙΟΥ ΤΡΙΚΑΛΩΝ

Παρακαλώ να δεχτείτε τα συνημμένα έγγραφα για
δικαιολόγηση απουσιών τ... μαθητ...

.....

Ημέρες απουσίας (.....), από
.....μέχρι

ΤΡΙΚΑΛΑ,

Ο/Η αιτ.....

