

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο

Όνομα

Πατρώνυμο

Ταχυδρομική διεύθυνση

Οδός _____ Αρ. _____

Πόλη _____

Ταχ. Κωδικός _____

Τηλέφωνο σταθερό

Τηλέφωνο κινητό

E-mail

Θέμα:

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΠΟΥΣΙΩΝ ΛΟΓΩ COVID-19

Τόπος, Ημερομηνία

_____, _____ / _____ / 202 _____

Προς: 7^ο Γυμνάσιο Καλλιθέας

Παρακαλώ να δικαιολογήσετε τις απουσίες του/της μαθητή/τριας της τάξης από έως που οφείλονται σε νόσηση από COVID-19 .
Επισυνάπτεται υπεύθυνη δήλωση του ν.1599 και βεβαίωση θετικού ελέγχου

Ο/η αιτ

Υπογραφή _____

Σημείωση: Υπεύθυνη δήλωση μπορείτε να βρείτε στην ιστοσελίδα του σχολείου.