**Προς**

Τον Διευθυντή του Γυμνασίου – Γενικού Λυκείου ΜΕΘΟΔΙΚΟ.

Παρακαλώ να δικαιολογήσετε την απουσία τ\_\_\_ μαθητ\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

της \_\_\_ τάξης που οφείλεται \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ημέρες απουσίας:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

από\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ μέχρι \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **ΑΙΤΗΣΗ**

Επώνυμο:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Όνομα:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ιδιότητα:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (σχέση με τον μαθητή)

του/της μαθητή/-τριας\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

της \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ τάξης του Λυκείου

ΜΕΘΟΔΙΚΟ.

Επισυνάπτεται ιατρική βεβαίωση:

 ΝΑΙ ΟΧΙ

Κορωπί, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Υπογραφή