

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ

Τη Διευθύντρια
του 5ου Γ.Ε.Λ. ΑΙΓΑΛΕΩ

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ.....

ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟ ΜΑΘΗΤΗ:

ΤΗΛ.....

Σας παρακαλώ να μη ληφθούν υπόψη για το

χαρακτηρισμό της φοίτησης οι απουσίες

τ.....

μαθητ.....τηςτάξης που οφείλονται

σε covid 19.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

Ημέρες απουσίας:.....

ΟΝΟΜΑ.....

Απόμέχρι.....

ΤΑΞΗ/ΤΜΗΜΑ.....

Επισυνάπτεται ιατρική βεβαίωση

ΘΕΜΑ: απουσίες λόγω covid 19

..... Αι.....

Αιγάλεω/...../.....