

## ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ

Τη Διευθύντρια  
του 5ου Γ.Ε.Λ. ΑΙΓΑΛΕΩ

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ.....

ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟ ΜΑΘΗΤΗ:

ΤΗΛ.....

Σας παρακαλώ να μην προσμετρηθούν οι

απουσίες από τα μαθήματα

τ.....

μαθητ.....της .....τάξης που οφείλονται

στην εποχική γρίπη (Εγκύκλιος Υ.ΠΑΙ.Θ.Α.

Φ1/2572/Δ2, 10-01-2024)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

Ημέρες απουσίας:.....

ΟΝΟΜΑ.....

Από .....μέχρι.....

ΤΑΞΗ/ΤΜΗΜΑ.....

Επισυνάπτεται ιατρική βεβαίωση

**ΘΕΜΑ: απουσίες λόγω γρίπης**

..... Αιτ.....

Αιγάλεω ...../...../.....