

Προς
4ο ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΔΑΦΝΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο :
Όνομα :
Όν. Πατρός :
Οδός :
Αριθμός : Τ.Κ.
Περιοχή :
Τηλ. :
Κινητό :
Θέμα :
.....
.....
.....

Δάφνη/...../202....

Παρακαλώ να προβείτε στις απαραίτητες
ενέργειες προκειμένου να μην προσκεμ-
τηθούν οι απουσίες του/της γιού/κόρης
μου που απουσίασε
κατά το διάστημα από / / 20...
μέχρι και / / 20....

Σας επισυνάπτω σχετική ιατρική βεβαίω-
ση.

.....
Ο αιτών/ουσα